

**FAXお申込み用紙(042-633-0158までFAXして下さい)**

**A: 申し込み基本内容**

①お申込み内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 失効	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 紛失
②訂正がある場合、 訂正内容を選択	<input type="checkbox"/> 住所(市町村合併等含)	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 国籍
③氏名変更がある場合、 旧氏名を記入	旧姓	キウセイ(フリガナ)	旧名	キウメイ(フリガナ)
④本籍・国籍変更が ある場合、旧本籍・国籍を 記入	旧本籍(都道府県名)		旧国籍	
⑤(更新、更新+訂正の方のみ) 講習後3週間以内の船舶 免許使用予定	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(+1,500円。特殊な申請が必要となります。)		

**B: 免許情報(紛失されている場合、無記入で結構です)**

①免許番号	<b>第</b>	<b>号</b>
②免許有効期限	平成・令和	年 月 日まで有効

**C: お客様基本情報**

①お名前	姓	セイ(フリガナ)	名	メイ(フリガナ)
②生年月日、性別	昭和・平成	年	月	日(男・女)
③住民票記載のご住所 (マンション・アパートにお 住まいのお客様は マンション名・アパート名も ご記入ください)	〒	—	—	都・道・府・県
④お電話番号(携帯推奨)	—	—	—	—
⑤本籍(都道府県)、国籍	本籍(都道府県名のみ記入)		国籍(日本国籍の場合省略可)	
⑥案内状送付希望メール アドレス又はFAX番号				

**D: 希望講習情報(訂正のみ・紛失のみ・訂正+紛失の場合無記入)**

①希望講習開始日時	令和	年	月	日	時	分開始
②希望講習会場名						

**E: 備考欄(免許送付先を別にしたい、領収証発行希望、等)**
