

技 術 者 証 及 び 検 印 返 納 届

平成 年 月 日

社団法人 日本船舶品質管理協会
会 長 殿

届出者 (責任者)

会 社 名

事業場名

所 在 地

役 職

氏 名

印

下記の者の、膨脹式救命いかだ整備技術者証及び検印を別添のとおり返納します。

記

登録番号 第 号

氏 名

生年月日 年 月 日

返納の理由