

技術者証更新申請書

平成 年 月 日

社団法人 日本船舶品質管理協会
会 長 殿

申請者(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の更新を受けたいので、技術者証更新手数料及び写真2葉を添えて申請します。

記

登録番号 第 号
氏 名
生年月日 年 月 日

注1. 手数料については、振込み受領書(写)を添付してください。

注2. 写真は、縦3cm横2.5cm。提出前6ヶ月以内に撮影した正面上半身像となります。