

第 6 号様式（第26条、第28条関係）（第 3 面）（平17国交令 8 ・追加、令元国交令20・令元  
国交令34・一部改正）

（日本産業規格 A 列 4）

|                                                               |                                       |           |                                       |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| ニ 事業開始年月日                                                     |                                       | 年 月 日     |                                       |
| ホ 新設に係る担当者の氏名等                                                |                                       |           |                                       |
| 氏 名（ふりがな）                                                     | 職 名                                   | 連 絡 先     |                                       |
|                                                               |                                       |           |                                       |
| ⑨ 精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者の氏名及び種別（該当する場合のみ） |                                       |           |                                       |
| 氏 名（ふりがな）                                                     | 該当者の種別<br>1 申請者・<br>2 役員・<br>3 派遣元責任者 | 氏 名（ふりがな） | 該当者の種別<br>1 申請者・<br>2 役員・<br>3 派遣元責任者 |
|                                                               |                                       |           |                                       |
| ⑩ 船員派遣事業を行う事業所の廃止                                             |                                       |           |                                       |
| (ふりがな)                                                        |                                       |           |                                       |
| イ 事業所の名称                                                      |                                       |           |                                       |
| ロ 事業所の所在地                                                     | 〒 ( ) ( ) ー                           |           |                                       |
| ハ 廃止年月日                                                       | 年 月 日                                 |           |                                       |
| ニ 理由                                                          |                                       |           |                                       |
| 9 再交付を申請する理由                                                  |                                       |           |                                       |
| 10 船員派遣事業の実施の状況                                               |                                       |           |                                       |
| ① (ふりがな)<br>事業所の名称                                            | ② 事業所の所在地                             |           |                                       |
|                                                               |                                       |           |                                       |
|                                                               |                                       |           |                                       |
|                                                               |                                       |           |                                       |
|                                                               |                                       |           |                                       |
|                                                               |                                       |           |                                       |

|     |  |
|-----|--|
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
| 備 考 |  |