

登録事項(海技免状)訂正申請書

下記のとおり変更(誤り)がありましたので、関係書類を添えて申請します。

① 訂正項目	該当する枠内に×印を記入して下さい。	海技免状の種類	
	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 <small>月日 国籍</small>		
② 免状番号	"0"も含めて記入して下さい。		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

(注) 機械で読み込みますので、枠からはみ出ないように明瞭に記入して下さい。

③ 申請者氏名	小文字区分	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
	カタカナ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
<small>(注1) 氏と名は1マスあけて記入して下さい。 (注2) 全てカタカナの大文字で記入し、小文字にあたる文字については、直上の小文字区分様の枠内に×印を記入して下さい。 例：ジュン → <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (注3) 濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。</small>																	
漢字	現住所	〒														TEL	()
④ 旧・誤	訂正がある場合は、訂正前の氏名(カタカナ)を記入して下さい。																
	小文字区分	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
カタカナ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																

④ 出生年月日	出生年は西暦で記載してください。月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入してください。		西暦		年	月	日	⑤ 性別	該当する枠内に×印を記入して下さい。	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑥ 本籍の	(漢字)	都道府県名			都道府県
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
旧・誤	訂正がある場合、訂正前の本籍を記入して下さい。				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑦ 国籍	該当する枠内に×印を記入して下さい。	その他の国籍はコード番号を記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 朝鮮 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
旧・誤	訂正がある場合、訂正前の国籍を記入して下さい。	
	<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 朝鮮 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

⑧ 申請月日	月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日

出生年月日等の誤り	新・正	旧・誤
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

※⑨ 免状交付年月日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	※⑩ 免状返納の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------------	---	------------	---

【注意】
 1. 変更登録に係る登録免許税は納付書により納付して下さい。
 2. ※印欄は記入しないで下さい。
 3. 滅失により返納すべき免状を添付できない者は、その事実を証明する書類を添付して下さい。