

安全統括管理者資格者証

資格者証番号 第_____号

氏 名

生年月日 _____年____月____日

海上運送法第32条の3第1項の規定により、

を交付する。

_____年____月____日

有効期間 _____年____月____日から
_____年____月____日まで

地方運輸局長
運輸監理部長

印