

年 月 日

地方運輸局長 殿

住 所

名 称 ○○水産
○○漁業協同組合 など

代表者

業務内容証明書

下記のとおり、○○（従業員・構成員・組合員など）が甲板部の業務に従事していることを証明します。

記

| | |
|---------------------------------|---|
| 1. 氏名 | |
| 2. 生年月日 | 年 月 日 |
| 3. 甲板部での業務内容 (該当に全てチェックをつける) | <input type="checkbox"/> 操船 <input type="checkbox"/> 見張り <input type="checkbox"/> その他 () |
| 4. 従事期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |

年 月 日

地方運輸局長 殿

住 所

名 称

代表者

業務内容証明書

下記のとおり、 が甲板部の業務に従事していることを証明します。

記

| | |
|---------------------------------|---|
| 1. 氏名 | |
| 2. 生年月日 | 年 月 日 |
| 3. 甲板部での業務内容 (該当に全てチェックをつける) | <input type="checkbox"/> 操船 <input type="checkbox"/> 見張り <input type="checkbox"/> その他 () |
| 4. 従事期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |