抹 消 登 録 申 請 書

Application Form for Cancellation of Registration

日本小型船舶検査機構 殿(To Japan Craft Inspection Organization)

申請者	(現所有者等) 〒	_	
Owner	住所(Address):		
	(フリガナ)		
	氏名又は名称:		
	Name(Signature)	F	扣
申請代理	理 人 (代理申請の場合) 〒	_	
Agent	住所(Address):		
	(フリガナ)		
	氏名又は名称:		
	Name(Signature)	F	打

下記の小型船舶について、小型船舶登録令第8条第1項の規定により抹消登録を申請します。 I apply for the cancellation of registration of the vessel mentioned below in accordance with reg. 8 para. 1 of cabinet ordinance for Small Ship Registration Law.

申請の年月日 Date	年 year	月 month	日 date	船体識別番号 Hull Identification Number					
船舶番号 Official Number				船籍港 Port of Registry					
所有者の氏名又は名称 及び住所 Name and Address of Owner	住 所(Addı 氏名又は名称		-		(TEL	, –		_)
持分の定めがある ときはその持分 Share of Ownership									
登録の原因及び その発生年月日 Accrual of cause and Date	解撤(Scra その他(O		(Loss)·沈治	受(Shipwreck)・存否不り)	明(Missing	が適用外(N 年 year	Jot Applica 月 month	E	1
備 考 (Remark)				先を記入してください) o be contacted during bus	iness hour)				

⁽注 1) 申請者又は所有者が複数存在する場合は、当該申請書の各欄には1名についてのみ記載し、かつ、外何人と付記し、その他の者の記載については、別紙に記載して下さい。

^{*1} In case co-owners, fill out the representative's name and number of co-owners.(co-owner's name should be attached).