

(第1号様式)

認 定 申 請 書

地 方 運 輸 局 長 殿

申請年月日 年 月 日
退職年月日 年 月 日
申請者住所 〒 _____

TEL _____

フリガナ _____
氏 名 _____ (船員手帳番号 _____)

下記の事業主について事業活動が停止し、再開する見込みがなく、かつ、賃金支払能力がないことの認定を受けたいので、船員に係る未払賃金の額の確認等に関する省令(以下「省令」という。)第1条第1項の規定により申請します。

記

事業主の氏名 又は名称	フリガナ 名 称	主たる事務所の所在地	〒
主たる労務管理の事務 所を行っていた事務所	所在地	〒	TEL
事業主の事業活動の停 止の状況、再開の見込 み及び賃金支払能力の ないことを明らかにす ることができする事項			

添付資料名	

(記入上の注意)

- 1 申請書のあて先は、事業主の主たる事務所の所在地を管轄する地方運輸局長とする。
- 2 「事業主の事業活動の停止の状況、再開の見込み及び賃金支払能力のないことを明らかにすることができる事項」欄については、当該事項(債権者集会での清算決定、商業登記簿、労働者の大部分の解雇、事業認可取消、主たる事務所の閉鎖、全船舶の差押状況、手形取引の停止状況、証明できる団体等)について、できるだけ詳細に記入し、当該事項について資料を添付することとする。省令第1条第2項ただし書により、当該資料を添付しないときは、「添付資料名」欄に添付できない理由を記入すること。
- 3 なお退職日は省令第1条第3項に規定する資格要件でもあるので、退職日を証明できる資料(退職証明書、失業証明書、辞令等)を添付すること。
- 4 申請者は船員手帳を呈示のこと。