

(第3号様式)

(裏)

認定
不認定

通 知 書

殿

年 月 日

地 方 運 輸 局 長 印

年 月 日付けの下記事業主に係る立替払の

事由に関する認定申請についてはこれを〔認定〕
〔不認定〕

とする。

記

事業主	氏名又は名称 主たる事務所の所在地 〒 TEL
-----	----------------------------------

認定の場合には 年 月 日から 年 月
日までの間に退職した船員が立替払の対象となり
ます。

(表)

<p>郵便はがき</p> <p>□</p>
