船舶 证书补换发情况说明

安康市行政审批服务局：

本人 （身份证号： ），联系电话： ，本人因 需要□换发/□补发下列船舶证件（船名： ；船舶识别号：CN ），请予以办理为盼。



签字：

年 月 日