《船舶营业运输证》补发情况说明

安康市行政审批服务局：

本人 （身份证号： ），联系电话： ，因 需要补发《船舶营业运输证》（船名： ；船舶营业运输证编号： ；经营人许可证号码： ），请予以办理为盼。

 签字：

 年 月 日