

任意 ISM 船舶審査申込書

貴協会の「国際航海に従事しない船舶又は総トン数500トン未満の船舶の安全管理システム規則」の規定及び「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」を了承の上、下記の安全管理システムに関わる船舶審査の実施と認定書の発行を申込みます。

| | | | |
|--------------------------|--|----|---|
| 審査の種類 | <input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 仮船舶安全管理認定書発行のための審査 <input type="checkbox"/> 臨時審査 (_____ 関連) <input type="checkbox"/> DNC 関連 (関連記録書番号 _____) | | |
| 審査を受ける船舶 | 船名: _____ 船級番号: _____ IMO 番号: _____ 船舶安全管理認定書又は 仮船舶安全管理認定書の番号: _____ (もしあれば) 船籍港: _____ 船舶番号: _____ 船舶の種類: _____ 総トン数: _____ <input type="checkbox"/> 国際航海船 <input type="checkbox"/> 非国際航海船 航行区域 (平水・沿海・近海・遠洋) | | |
| *当該船舶の管理を申込者に委託した船舶所有者等: | | | |
| 会社に関する情報 | 名称 | 署名 | 印 |
| | 適合認定書又は 仮適合認定書の番号: _____ 最終の年次審査の日: _____ 会社の名称: _____ 会社の住所: _____ IMO 会社識別番号: _____ (もしあれば) NK 会社識別番号 _____ 担当者氏名: _____ 電話番号: _____ Fax: _____ E-mail: _____ | | |
| 審査の予定 | 予定日: _____ 場所: _____ 代理店の名称: _____ 電話番号: _____ Fax: _____ | | |

尚、本件に関する審査手数料・証書発行料等は、下記宛に請求して下さい。

| | |
|---------|------------------|
| 氏名又は名称: | _____ |
| 住所: | (〒 _____) _____ |
| 電話番号: | _____ Fax: _____ |

本申込書には、船舶検査証書及び国籍証書(又は船舶所有者等の住所の判るもの)の写しを添付して下さい。*
 申込者が当該船舶の船舶所有者等でない場合、船舶所有者等が署名、捺印して下さい。
 なお、ここに云う船舶所有者等とは「船舶検査証書」の船舶所有者欄に記載の「船舶所有者」又は「船舶管理人」です。

船級番号: _____

質問事項

| | | |
|---|--|-------------|
| 1 | 本船備付けの安全管理マニュアルの名称をお教え下さい。 | その最終改訂の日付は？ |
| | | 年 月 日 |
| 2 | 審査の立会者として指名された方: <input type="checkbox"/> 陸上から参加 <input type="checkbox"/> 船長 <input type="checkbox"/> 機関長 <input type="checkbox"/> 一等航海士 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 3 | 本船に対する会社による内部監査実施日 | 年 月 日 |
| 4 | 初回審査の場合 安全管理システム(SMS)の運用開始日 | 年 月 日 |

添付書類:

適合認定書 又は 仮適合認定書 (本会以外発行の場合には添付して下さい)

通信欄