CTEST-APP

|  |  |
| --- | --- |
| 海上コンテナの製造時試験検査申込書  Application for Tests and Inspection during Production of Freight Containers  年　　月　　日  Date  　日本海事協会 御中  To Nippon Kaiji Kyokai  申込者氏名  (Applicant)  住所  (Address)  下記コンテナに対し、「海上コンテナ規則」によるコンテナの製造時試験検査の申込みを致します。  We hereby request Tests and Inspections during Production of Freight Containers in accordance with the Rules for the Construction and Certification of Freight Containers as follows: | |
| 製造所の名称及び所在地Name and Address of　Works　　　　　　　　（１） |  |
| コンテナの類別名称等  Designation of Container  　　　　　　　　　　　（２） | （設計型式承認番号：　　　　 　） （製造法承認番号：　　 　　　　　）  Approval No. of Design Type 　 Approval No. of Manufacturing Procedure |
| 製造予定期間及び数量  Dates and Numbers of Manufacture　　　　　（３） | 年　　 月　　 日から　　　　　　　　 　年　 　月　 　日  From To  個  Pieces |
| 所有者の氏名及び住所  Name and Address of Owners　　　　　　　 （４） |  |
| 発給希望安全承認板の種類等  Kind of Safety Approver Plate　 　　　　　　　（５） | （承認国名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  Name of the Contracting Party |
| 仕向先（船名）  Destination of Containers  (Name of ship)　　　　（６） |  |
| 受検希望日時及び場所  Dates and Place to be　Inspected　　　　　　 （７） |  |

（備考）１．(5)欄は、規則9章に規定する（TYPE-J）または（TYPE-F）を記入する。

（TYPE-J）を希望する場合は、(6)欄を必ず記入すること。

（TYPE-F）を希望する場合は、承認国名必ず記入すること。

(Note) In Column (5), please enter (TYPE-J) or (TYPE-F) according to Chapter 9 in the Rules.

- In case of (TYPE-J), please fill out column (6).

- In case of (TYPE-F), please enter “Name of the Contracting Party”.

添付書類等：

Attached Documents, etc.