

## 船級/設備維持証明書発行申込書

一般財団法人 日本海事協会 御中  
(Mail to: cld@classnk.or.jp)

申込書文書番号  
申込日 年 月 日

申請者 ※本船の <input type="checkbox"/> 所有者 / <input type="checkbox"/> 管理会社 / <input type="checkbox"/> 左記の代理者(「委任状」を添付願います。)	
会社名/名称	
ご担当者	
ご住所	
TEL	E-mail

船名	船級番号	IMO 番号
----	------	--------

標記船舶に対する 船級維持証明書 / 設備登録維持証明書の発行を下記の通り申し込みます。

### 1 証明書の使用目的

売船 (→ 3)  保険処理 (→ 4)  備船  融資  その他 \_\_\_\_\_  
(用途をご記入ください)

### 2 発行希望日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (証明書の受渡し(写しを含む)は発行日以降となります。)

### 3 証明対象日または対象期間 (保険処理目的等の場合に追記して下さい)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 時点 (過去)  
 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 から \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 まで (過去)

### 4 売船の詳細

本船の国籍 変更なし  \_\_\_\_\_へ転籍  
本船の船級 NKを継続  \_\_\_\_\_へ転級

本船の引渡予定 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 場所 \_\_\_\_\_

証明書発行の直前(当日を含む)に実施が予定されている船級/設備維持検査

無

有 受検項目 \_\_\_\_\_  
受検予定 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 当該検査結果を証明書に反映: 要 否  
受検場所 \_\_\_\_\_

新船主/新管理会社殿の詳細(差支えない範囲でご記入下さい)

社名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
連絡先 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### 5 保険処理の詳細

対象物件 \_\_\_\_\_  
事故発生日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
事故発生状況 \_\_\_\_\_

### 6 証明書の発行希望地および受渡し方法

弊社本部  (船級部@千葉市緑区) \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 宅急便で発送願います。  
 (検査部@東京都 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 午前・午後 \_\_\_\_\_時頃、当方より  
千代田区紀尾井町) \_\_\_\_\_が受取りに行きます。

弊社 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 宅急便で発送願います。  
支部/事務所  \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 午前・午後 \_\_\_\_\_時頃、  
当方より \_\_\_\_\_が受取りに行きます。

証明書の写しを E-mail: \_\_\_\_\_で送信願います。  
発送をご希望の場合、お手元に届くまでに数日かかる場合がございます。

### 7 備考欄

本船の動静 / 手数料請求先(上記申請者と異なる場合、会社名、担当者名、Tel、E-mail 等をご記入ください) / その他