

第二種機体認証の検査申込書 記載要領

1. 申込書の記載について

1) 検査の種類

該当箇所の□内にをご記入のうえ、無人航空機の型式、型式認証書番号、製造番号、登録番号及び登録年月日を添付1にご記入ください。

また、機体認証申請時に提出すべき添付書類について、添付2のセルフチェックリストの該当箇所の□内にをご記入ください。

一般財団法人 日本海事協会 交通物流部

〒 102-8567

東京都千代田区紀尾井町 4 番 7 号

電話: 03-5226-3028 (代表)

ファックス: 03-5226-2037

e-mail: uav-inspection@classnk.or.jp

【記載例（検査の種類）】

検査の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 第二種機体認証の新規検査：(i) 型式認証を受けた型式の無人航空機（航空の用に供していない無人航空機） <input type="checkbox"/> 第二種機体認証の新規検査：(ii) 型式認証を受けた型式の無人航空機（航空の用に供した無人航空機）：設計者等による整備等が実施されたものに限る。 <input type="checkbox"/> 第二種機体認証の更新検査：設計者等による整備等が実施されたものに限る。
	注1) 無人航空機の型式、型式認証書番号、製造番号及び登録番号、登録年月日については、添付1にご記入ください。 注2) 検査の種類に応じて、添付2のセルフチェックリストをご記入ください。

【記載例（添付1）】

無人航空機の型式： ○○○式○○○型

型式認証書番号： 第○号

No.	製造番号	登録番号	登録年月日
1	ABC123	JUxxxxx	20xx/xx/xx
2	ABC456	JUyyyyy	20yy/yy/yy
3	DEF789	JUzzzzz	20zz/zz/zz

2) 申込者情報

申込者が個人の場合、「申込者情報（個人の場合）」の住所、Tel.及びE-mailをご記入ください。申込者が法人の場合、「申込者情報（法人の場合）」の住所、代表者の氏名・役職、検査対応責任者の氏名・役職及び窓口担当者の氏名・役職・連絡先を併せてご記入ください。

なお、「申請受付番号」は、ドローン情報基盤システムにより機体認証を申請した際に通知されたメールに記載の番号をご記入ください。

【記載例】

申込者情報 (個人の場合)	申請受付番号	FT1234567890		
	申込者名	ABC		
	住所	〒123-4567		
		○○県△△市□□町○丁目△番□号 ○○マンション△号室		
Tel.	○○-△△-□□	E-mail	○○@△△.□□	

申込者情報 (法人の場合)	申請受付番号	FT1234567890			
	申込者名	ABC 株式会社			
	住所	〒123-4567			
		○○県△△市□□町○丁目△番□号			
	代表者	氏名	海事 空	役職	代表取締役社長
	検査対応責任者	氏名	空事 陸	所属部署・役職	品質保証部・課長
	窓口担当者	氏名	陸事 海	所属部署・役職	品質保証部・係長
Tel.		○○-△△-□□	E-mail	○○@△△.□□	

3) 検査手数料の請求先

検査手数料の請求先について、該当□内にをご記入ください。

【記載例】

上記申込者/窓口担当者宛 下記請求先宛

請求先名称	
住所	〒
Tel.	
E-mail	

2. 申込書受理の通知

ご提出いただいた申込書に必要事項が記載され、本会にて検査の実施が可能であると判断された場合、本会より、「第二種機体認証 検査申込み受理通知」を送付いたします。

なお、お申込みを受理できない場合は、「第二種機体認証 検査申込み不受理通知」を送付いたします。

－ 以上 －