

救命設備の整備事業所承認申込書
(承認審査*1 臨時審査*2 定期審査*3 更新審査*4 取下げ*5)

(財)日本海事協会 御中

申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業者名(申込者) :

連絡担当者及び連絡先 :

Tel:

Fax:

e-mail:

@

下記事業所につき、「事業所承認規則」に基づき、

- 承認審査を関連資料を添えて申し込みます*1。
 承認内容変更に伴う臨時審査を関連資料を添えて申し込みます*2。
変更概要*2: _____
 定期審査を申し込みます*3。
 更新審査を申し込みます*4。
 承認取下げを承認証書を添えて申し込みます*5。

取下げ理由*5: _____

1. 対象事業所名*1/*2/*3/*4

(和): _____

(英): _____

2. 住所*1/*2/*3/*4

(和): _____

(英): _____

Tel:

Fax:

e-mail

@

3. 主たる整備業務従事地区: _____

4. 承認番号*2/*3/*4/*5: _____

5. 現地調査希望日*1/*2/*3/*4: _____

6. 添付提出資料*1/*2/*3/*4(各2部。承認審査以外にあっては該当する資料のみ提出する。)
 (提出すべき資料の詳細については本会「事業所承認規則」を参照すること。)

7. 備考