

一般財団法人 日本海事協会 () 支部 / 事務所 御中

安全管理システムに関わる会社審査申込書

Application for Company Audit of SMS

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」/「船舶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会社審査の実施と認定書 / 証書の発行を申込みます。

審査の種類	<input type="checkbox"/> 初回* <input type="checkbox"/> 年次 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 仮適合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 _____)																								
審査を受ける会社	名称: _____ 住所: _____ IMO 会社識別番号: _____ NK 会社識別番号: _____ 電話番号: _____ Fax 番号: _____ E-mail: _____ 管理責任者: _____ 所属・職位: _____ 連絡担当者: _____ 所属・職位: _____																								
管理船舶の船種	<table border="0"> <tr> <td>SOLAS 適用船</td> <td>非適用船</td> <td>SOLAS 適用船</td> <td>非適用船</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> タンカー</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 高速旅客船</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 液体化学薬品ばら積船</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 高速貨物船</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 液化ガスばら積船</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 海底資源掘削船</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> バルクキャリア</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> その他の貨物船</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 旅客船</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>注: SOLAS 非適用船とは、非国際航海(内航)船又は500総トン未満の貨物船を云う。</p>	SOLAS 適用船	非適用船	SOLAS 適用船	非適用船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> タンカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高速旅客船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 液体化学薬品ばら積船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高速貨物船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 液化ガスばら積船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 海底資源掘削船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> バルクキャリア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他の貨物船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 旅客船		
SOLAS 適用船	非適用船	SOLAS 適用船	非適用船																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> タンカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高速旅客船																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 液体化学薬品ばら積船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高速貨物船																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 液化ガスばら積船	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 海底資源掘削船																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> バルクキャリア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他の貨物船																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 旅客船																								
管理船舶の旗国	現在、会社の管理船舶の旗国は以下の通りです。 (1) 日本 (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____ (6) _____ (7) _____ (8) _____																								
審査の予定	審査希望日: _____																								

尚、本件に関する審査手数料・証書発行料等は、下記に請求して下さい。

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

*初回審査・仮適合認定書発行のための審査の場合には、安全管理マニュアル、手順書及び会社概要と事業内容の判る資料を添えてお申込下さい。なお、この申込書を SOLAS 適用船用と兼用する場合は、適合認定書を適合書類、仮適合認定書を仮適合書類と読替えるものとする。

以下の各部門の責任者の方々のお名前と職位名をご記入下さい。

安全管理方針に署名された方		
管理責任者		
運 航		
船 員		
保 守		
会社の SMS の実施に携わる又は責任を持つ陸上要員の人数		

安全管理マニュアルの名称をお教え下さい。	最新改訂日
会社用	
船舶用	

初回審査の場合	会社	船舶
御社の安全管理システムは、会社内及び各船種の少なくとも 1 隻において、3 ヶ月以上実施されていますか？(運用開始日は？)		タンカー
		液体化学薬品ばら積船
		液化ガスばら積船
		バルクキャリアー
		その他の貨物船
会社内及び各船種の少なくとも 1 隻について、御社による内部監査は実施済みですか？ その実施日は？		タンカー
		液体化学薬品ばら積船
		液化ガスばら積船
		バルクキャリアー
		その他の貨物船

年次 又は 更新審査の場合	隻数
御社の管理船舶は全体で何隻ですか？	
本会発行の DOC の下で仮 SMC 又は SMC を取得している船舶は何隻ですか？	
その内、NK から仮 SMC 又は SMC を取得している船舶は何隻ですか？	
NK 以外から仮 SMC 又は SMC を取得している船舶は何隻ですか？	*

*NK 以外から仮 SMC 又は SMC を取得している船舶があれば以下に記載するか、別表を添付して下さい。

	船名	IMO 番号	船種	旗国	船級	SMC 発行者
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						