

番号 _____

年 月 日

荷役用ランプウェイ装置初回検査申込書

1. 造船所および船番 :
2. 船名および船級番号 :
3. 船舶所有者の氏名または名称および住所 :
4. 検査試験年月日 :
5. 検査試験を行なう場所 :
6. 希望制限荷重等 :

荷役用ランプウェイ装置の 位置 および 番号	希望制限荷重	その他の制限事項／備考
	(トン)	

上記船舶の荷役用ランプウェイ装置の初回検査を申込みます。

申込者住所氏名 _____

_____ 印

日本海事協会 _____ 支部御中