Form 2-10(J)

|  |  |
| --- | --- |
| 繊維強化プラスチック製品の使用承認申込書  (新規　更新　変更)  日本海事協会　材料艤装部　御中  　　年　　月　　日  申込者氏名（英）：  住所（英）：  電話番号：  E-mail：  担当者名：  「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、鋼船規則C編1編附属書3.2の規定に基づき，「船用材料・機器等の承認及び認定要領」第2編7章に定めるところにより，下記の繊維強化プラスチック製品の承認を申し込みます。 | |
| 製品の名称（英） |  |
| 製造者名及び所在地（英） |  |
| 承認番号  （継続又は変更の場合のみ記入） |  |
| 承認試験/承認基準調査  希望日及び場所 |  |

注）

\*1. 記入欄が不足する場合は、別紙に記載してください。

\*2. 該当する内に×印を記入して下さい。