

ClassNK

Type3.2 検査証明書に係る検査申込書

日本海事協会 御中

申込者

申込文書番号		申 込 日	年 月 日
御 社 名		T E L	
御 住 所		F A X	
御 担 当 者 名	部署名： 印	E - m a i l	

日本海事協会の“技術サービス規則”の規定を了承の上、“技術サービス規則”による下記製品のサービスの実施を申込みます。※検査手数料等はサービスの成否に関わらず申込者に請求してください。

製造者（本件に関する製造者が申込者と異なる場合、製造者を下記にご記入下さい。）

御 社 名		T E L	
御 住 所		F A X	
御 担 当 者 名	部署名： 印	E - m a i l	

手数料請求先（本件に関する手数料等の支払者が申込者と異なる場合、請求先を下記にご記入下さい。）

御 社 名		T E L	
御 住 所		F A X	
御 担 当 者 名	部署名： 印	E - m a i l	

対象製品

品 名		数 量	
発 注 番 号		合 計 重 量	
材 料 記 号			
用 途			
発 注 者			
使用予定船名又は船番			
対象製品は EU 向け圧力機器に使用される	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>
			いいえ

検査の日時及び実施場所

日 時		場 所	
T E L		F A X	

その他特記事項

--