

## 船級及び設備の維持検査並びに証書発行申込書 (官公庁船用)

日本海事協会 御中

発注番号	申込日	年	月	日
------	-----	---	---	---

申込者

名称	住所	印	所属・氏名
Tel:	Fax:	E-mail:	

日本海事協会の「官公庁船登録規則」、「官公庁船の船級登録及び技術サービスに関する業務提供の条件」及び「官公庁船の検査及び構造規則」(技術サービスを申込みの場合は「技術サービス規則」を含む。)を了承の上、下記に記載の官公庁船の船級維持検査並びに証書等の発行を申込みます。なお、検査手数料等は検査の成否に関わらず支払うことに同意します。

検査手数料等請求先 (注)検査手数料等の支払い者が申込者と異なる場合は、請求先を下記にご記入ください。

名称	住所	印	所属・氏名
Tel:	Fax:	E-mail:	

船名 \_\_\_\_\_ 想定総トン数 \_\_\_\_\_ 船級番号 \_\_\_\_\_

所有者 \_\_\_\_\_

船籍国 \_\_\_\_\_ 船舶番号 \_\_\_\_\_

用途 \_\_\_\_\_ 航行区域 \_\_\_\_\_

希望船級符号 \_\_\_\_\_ NS\*

及び付記 \_\_\_\_\_ MNS\* (  自動化設備(M0) )

### 1. 検査申込み

#### (1) 船級検査申込み

- 定期検査 (SS)\* NO.( ) :  開始 /  未完了 /  完了
- 中間検査 (IS)\* :  開始 /  未完了 /  完了
- 年次検査 (AS)\*

\* 機関継続検査(CMS)対象機関及び装置の自主開放点検を行った場合、下記CMSの申込みも必要です。

船底検査 (DS)

機関計画検査 :  機関継続検査 (CMS)\* / 機関計画保全検査 (PMS) / 機関状態監視保全検査 (CBM)  
 定期的な検査 [  開始 /  未完了 /  完了 ]

\* 機関継続検査(CMS)前に自主開放点検を行ったすべての対象機関及び装置が点検報告書に記載されていることを十分ご確認下さい。

臨時検査 (OS) (内容: \_\_\_\_\_)

#### (2) その他の検査

有害物質一覧表確認 (IHM)  \* 初回 / 更新検査  追加検査  臨時検査

その他の検査 (検査の内容: \_\_\_\_\_)

(注) 各種ガイドラインに関連する船級付記(EA、NVC、MVA、HVS、BWTS等)維持のための定期的検査・審査については、船級定期検査(SS)・中間検査(IS)・年次検査(AS)と同時に実施します。但し、各ガイドライン関連付記の維持を希望されない場合は、事前に弊会官公庁船事業部(e-mail: icg@classnk.or.jp)にお申し出ください。

船名		船級番号	
----	--	------	--

2. 証書等発行申込み

船級証書

その他( \_\_\_\_\_ )

3. 検査の場所と予定日

(1) 検査場所 : \_\_\_\_\_

(2) 検査日時 : \_\_\_\_\_ 入港予定 : \_\_\_\_\_ 出港予定 : \_\_\_\_\_

(3) 現地代理店 : \_\_\_\_\_ 担当者 : \_\_\_\_\_

(Tel) \_\_\_\_\_ (Fax) \_\_\_\_\_ (E-mail) \_\_\_\_\_

4. 連絡事項 (必要に応じて記入下さい)

5. 補足 1. 本申込書は日本以外の国籍の船舶にも使用できます。