

形 式 試 験
(新規、変更、更新)

日本海事協会 御中

年 月 日

申込者氏名印

住 所 〒

電話、FAX 番号、E-mail

下記の品、貴会鋼船規則による試験検査の上、形式試験証明書を発行されたい。

形 式 (同一形式は別紙に記載する)		
要 目 (又は定格) (防爆機器は、防爆構造の種類、 爆発等級、発火度も記載する)		
適 用 規 格 (発行年度も記載する)		
製 造 者 名 (工場名まで記載する)		(和文) (英文)
製 造 者 住 所 (電話、FAX 番号、E-mail)		(和文) (英文)
添 付 資 料	図 面	要部の図面番号
	そ の 他 資 料	
試 験 施 行 日		
連 絡 先	住 所 (電話、FAX 番号、E-mail)	
	担当者の所属部課名 氏 名	
備 考		

- (注) 1. 記入欄が不足する場合は、別紙に記載して下さい。
 2. 該当の□内にX印を記入して下さい。
 3. 申込者は、当該品の製造者の主たる窓口業務を行うところとする。