

一般財団法人 日本海事協会

支部 御中

申込番号:

(証明書発行の直前に検査を受検予定の場合は「検査担当支部」へ、それ以外の場合は「最寄りの支部」又は「船級部」へ発行希望日の3営業日前迄にお申し込みください)

申込日:

年 月 日

申請者	<input type="checkbox"/> 所有者 / <input type="checkbox"/> 管理会社 / <input type="checkbox"/> 左記の代理者(「委任状」を添付願います。)		
会社名/名称			
住所			
ご担当者			
TEL			E-mail
船名	船級番号	IMO 番号	

「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、登録規則 2.5 -1/ 3.5 -1 に基づき、標記船舶に対する 船級維持証明書 / 設備登録維持証明書の発行を下記の通り申し込みます。

1 発行希望日

 年 月 日 (発行日時点における船級維持の証明。証明書のリリースは発行日以降となります。)

2 証明書の使用目的

 売船 (→ 3) 保険処理 (→ 4) 傭船 融資 その他 _____

3 売船の詳細 (売船目的の場合に追記して下さい。)

・本船の引渡予定 _____年____月____日 場所 _____

・本船の国籍 変更なし _____へ転籍・本船の船級 NKを継続 _____へ転級

・証明書発行の直前(当日を含む)に実施が予定されている船級/設備維持検査

 無 有

・受検項目 _____

・受検予定 _____年____月____日 / 当該検査結果を証明書へ: 要 否

(予定が無ければ直近に完了した船級維持検査が証明書に反映されます。)

・受検場所 _____

買主情報 新船主 / 新管理会社 (差支えない範囲でご記入下さい。)

・社名 _____

・住所 _____

・連絡先 TEL _____ E-mail _____

4 保険処理の詳細 (保険処理目的の場合に追記して下さい。)

 特定日での証明 _____年____月____日 時点 (過去) 特定期間の証明 _____年____月____日 から _____年____月____日 まで (過去)

・事象発生日 _____年____月____日 発生場所 _____

・発生状況 _____

5 受領方法: 原則電子証明書*で発行し、申請者及び指定のメールアドレス宛に送付されます。

送付先 E-mail address: _____

※電子証明書は IMO ガイドライン(FAL5Circ.39/Rev.2)に準拠し、従来の紙発行の証明書と同様に原本(オリジナル)として扱う事が可能です。電子証明書を印刷(印刷版電子証明書)し、証明書に記載の QR コードとオンライン認証でその真正性を確認する事が可能です(詳細は本会ウェブサイトを参照ください)。

※紙の証明書(QR コード及びオンライン認証無し、専用紙に印刷)をご希望の場合、所定の発行費用に加えて追加手数料を申し受けます。

(通信欄に紙証明書発行希望の旨及び受け取り方法をご記入ください)。

※本会都合により電子証明書の発行が出来ない場合は紙の証明書を発行させていただきます(追加手数料の請求はありません)。

6 通信欄 (本船の動静、手数料請求先(上記申請者と異なる場合、会社名、担当者名、Tel、E-mail 等をご記入ください)、その他)

