

船級/設備維持証明書発行申込書

一般財団法人 日本海事協会 御中
(Mail to: cld@classnk.or.jp)

申込書文書番号
申込日 年 月 日

申請者 ※本船の <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	
ご担当者	
ご住所	
TEL	E-mail

船名	船級番号	IMO 番号
----	------	--------

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 証明書の使用目的

売船 (→ 4) 保険処理 (→ 3,5) 備船 融資 その他 _____
(用途をご記入ください)

2 発行希望日

年 月 日 (証明書の受渡し(写しを含む)は発行日以降となります。)

3 証明対象日または対象期間 (保険処理目的等の場合に追記して下さい)

年 月 日 時点 (過去)
 年 月 日 から 年 月 日 まで (過去)

4 売船の詳細

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

本船の引渡予定 年 月 日 場所 _____

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に反映: 要 否
受検場所 _____

新船主/新管理会社殿の詳細(差支えのない範囲でご記入下さい)

社名 _____
住所 _____
連絡先 TEL _____ E-mail _____

5 保険処理の詳細

対象物件 _____
事故発生日 年 月 日
事故発生状況 _____

6 証明書の発行希望地および受渡し方法

弊社本部 (船級部@千葉市緑区) 月 日 宅配便で発送願います。
 (検査部@東京都 千代田区紀尾井町) 月 日 午前・午後 時頃、当方より 受取りに行きます。
 弊社 月 日 宅配便で発送願います。
支部/事務所 月 日 午前・午後 時頃、 受取りに行きます。

証明書の写しを E-mail: _____ で送信願います。
発送をご希望の場合、お手元に届くまでに数日かかる場合がございます。

7 備考欄

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