

標題

製造中船級登録検査等申込書、製造後船級登録検査等申込書、船級及び設備の維持検査並びに証書発行申込書の書式改正、及び条約証書交付等申込書の制定について

ClassNK

テクニカル インフォメーション

No. TEC-0795
発行日 2009年12月24日

各位

標題の申込書を改正又は制定致しましたので今後のお申込に際しましては、新書式をご利用いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

今般改訂致しました書式は以下のとおりです。

1. 製造中船級登録検査等申込書(和・英)
2. 船級及び設備の維持検査並びに証書発行申込書(和・英)
3. 製造後船級登録検査等申込書(和・英)

また、今般制定致しました書式は以下のとおりです。

1. 条約証書交付等申込書(和英併記)

なお、今般制定致しました書式「条約証書交付等申込書」につきましては、国際条約に基づく日本籍の条約証書を弊会が交付・書き換え・再交付する場合に必要となります。

新書式は次の URL からダウンロードしてご利用いただけます。

http://www.classnk.or.jp/hp/ja/download/dl_appli.aspx

なお、本件に関してご不明な点は、以下の部署にお問い合わせください。

財団法人 日本海事協会 (ClassNK)

本部 情報センター 船級部

住所: 千葉県千葉市緑区大野台 1-8-5(郵便番号 267-0056)

Tel.: 043-294-5797

Fax: 043-294-5660

E-mail: cld@classnk.or.jp

添付:

1. 製造中船級登録検査等申込書(和・英)
2. 船級及び設備の維持検査並びに証書発行申込書(和・英)
3. 製造後船級登録検査等申込書(和・英)
4. 条約証書交付等申込書(和英併記)
5. 製造中船級登録検査等申込書並びに条約証書交付等申込書記載見本(和)

NOTES:

- ClassNK テクニカル・インフォメーションは、あくまで最新情報の提供のみを目的として発行しています。
- ClassNK 及びその役員、職員、代理もしくは委託事業者のいずれも、掲載情報の正確性及びその情報の利用あるいは依存により発生する、いかなる損失及び費用についても責任は負いかねます。
- バックナンバーは ClassNK インターネット・ホームページ(URL: www.classnk.or.jp)においてご覧いただけます。



製造中船級登録検査等申込書

財団法人 日本海事協会 御中

申込文書番号		申込日	年	月	日
--------	--	-----	---	---	---

申込者

連絡先

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

(財)日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」及び「国際条約による証書に関する規則」(技術サービスを申込み場合は「技術サービス規則」を含む。)を了承の上、下記の登録及び様式 1A(J)-1 に記載の証書等の発行(発行に必要な検査を含む)を申込みます。※検査手数料等は検査の成否に関わらず申込者に請求してください。

対象船舶 ※様式 1A(J)-1 の「船舶の主要目」の欄及び「機関の主要目」の欄に追加の要目をご記入ください。

建造者名 及び住所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ (申込者と同じ場合は名称・住所は記入せず左欄にレ印をご記入ください)	建造番号	
		建造契約日 ⁽¹⁾ (オプション行使) ⁽²⁾	年 月 日
		オプション船か否か ⁽²⁾⁽³⁾	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
予定所有者 (国籍証書に記載される船舶所有者)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 名称:	前船の建造契約日 ⁽³⁾	年 月 日
		前船の建造番号 ⁽³⁾	
		起工予定日 進水予定日 完工予定日	年 月 日 年 月 日 年 月 日
船籍国		船籍港	
船の用途		総トン数	
航行区域	<input type="checkbox"/> 国際航海 / <input type="checkbox"/> 非国際航海 / <input type="checkbox"/> 遠洋 / <input type="checkbox"/> 非遠洋 (航行区域をご記入ください) :		
二重船級 ⁽⁴⁾			

- (1)…船舶の予定所有者と造船所の間で建造契約のサインが交わされた日又はその予定日をご記入ください。実際の契約日が予定日と異なった場合は速やかにお知らせください。
- (2)…但し、オプション船の場合は、当該オプションを行使する契約の行われた日をご記入ください。尚、「オプション船」とは、従前に製造中船級登録検査等の申込みが行われた同型船(以下、前船という。)の建造契約において、オプションとして建造する予定が前船と同一の契約書に明記されている船舶のことを指します。
- (3)…対象船舶がオプション船である場合は、「オプション船か否か」欄の「Yes」欄をチェックの上、「前船の建造契約日」欄及び「前船の建造番号」欄にそれぞれご記入ください。対象船舶がオプション船で無い場合は、「オプション船か否か」欄の「No」欄をチェックして下さい。
- (4)…本会と他船級との二重船級の場合、その船級協会名をご記入ください。

登録

製造中船級登録	希望船級符号及び付記	NS*
	主推進機関の符号	MNS*
	希望の注記	
	登録原簿特記事項	<input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> その他:
製造中設備登録	<input type="checkbox"/> 安全設備 <input type="checkbox"/> 通信設備 <input type="checkbox"/> 居住衛生設備 <input type="checkbox"/> 海洋汚染防止設備 <input type="checkbox"/> 自動化設備 (<input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M0・A <input type="checkbox"/> M0・B <input type="checkbox"/> M0・C <input type="checkbox"/> M0・D) <input type="checkbox"/> 船橋設備 (<input type="checkbox"/> BRS <input type="checkbox"/> BRS1 <input type="checkbox"/> BRS1A) <input type="checkbox"/> 揚貨設備 <input type="checkbox"/> 機関予防保全設備 <input type="checkbox"/> 冷蔵設備 (<input type="checkbox"/> RMC* <input type="checkbox"/> RMC*・CA) <input type="checkbox"/> 総合火災設備 (<input type="checkbox"/> IFC・M <input type="checkbox"/> IFC・A <input type="checkbox"/> IFC・AM) <input type="checkbox"/> 船体防汚システム (<input type="checkbox"/> AFS) <input type="checkbox"/> その他:	

右の書類を添付します。: 1A(J)-1 1A(J)-DG/BC 1A(J)-CG 1A(J)-C 4A
 右の書類は後日提出します。: 1A(J)-1 1A(J)-DG/BC 1A(J)-CG 1A(J)-C 4A
 番船と同型・同仕様につき、右の書類は提出を省略します。 1A(J)-1 1A(J)-DG/BC 1A(J)-CG 1A(J)-C

※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。

検査手数料等請求先

連絡先

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

NK 記入欄	受理日	年 月 日	受理番号
--------	-----	-------	------

- 注意事項 1. この申込書は弊会の支部・事務所に1部提出してください。
 2. この申込書の所定の記入事項のうち、未確定事項があるときは、該当欄に「未定」とご記入ください。
 3. 記載事項に変更が生じた場合及び未確定事項が確定した場合は支部・事務所に速やかにお知らせください。製造中登録検査の過程で弊会が記載事項と実際の登録の条件を変更すべきと認めた場合は申込者にお知らせします。

証書等発行申込み及び主要目

製造中登録検査申込日	年 月 日
本書式提出日	<input type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名	建造番号
申込者 <input type="checkbox"/> 同上	

検査及び証書等発行申込み

※日本籍船の証書発行等を申込みの場合は下記の欄には記載せず、「条約証書交付等申込書(様式4A)」をご提出下さい。

<p>条約証書発行のための検査及び証書発行</p> <p>(1)…日本籍船の場合、検査のみ行います。</p> <p>(2)…日本籍船の場合、検査及び証書発行は日本国政府が行います。</p>	<p>検査 証書発行</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 満載喫水線 (「満載喫水線の主要目」の欄に要目をご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 旅客船安全⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全構造</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 免除 (<input type="checkbox"/> 貨物区域固定式消火装置)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険化学品ばら積み運送適合⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 液化ガスばら積み運送適合⁽¹⁾</p>	<p>検査 証書発行</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険物運搬船適合⁽¹⁾ (様式 1A(J)-DG/BC の欄に要目をご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 油汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大気汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 船体防汚システム</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 穀類積載承認⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他:</p>
<p>トン数証書等</p> <p>(3)…日本籍船の場合、測度及び証書発行は日本国政府が行います。</p>	<p>測度 証書発行</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 国際トン数証書⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> スエズ運河トン数証書⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 各国規則トン数証書⁽³⁾ (適用規則:)</p>	
<p>指定書等</p>	<p><input type="checkbox"/> 満載喫水線指定書 <input type="checkbox"/> 焼却炉制限温度指定書⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> 昇降機制限荷重等指定書⁽⁴⁾</p> <p>(4)…日本籍船の場合のみご記入ください。</p>	

船舶の主要目 (1)…弊会に登録されている同型船がある場合、ご記入ください。

Lpp x B x D (m)	x x	載貨重量	
同型船の建造番号 ⁽¹⁾		石炭運送	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

機関の主要目 (1)…日本籍の場合は、SI 単位でご記入ください。

主機関	型式	
	連続最大出力 ⁽¹⁾ ・回転数	kW・PS ・ RPM
	製造者・工場	
プロペラ	数・型式・回転数	・ RPM
	軸種類	<input type="checkbox"/> 1A <input type="checkbox"/> 1B <input type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 予防保全方式 (PSCM) 適用
ボイラー	数・制限圧力 ⁽¹⁾	・ MPa・kg/cm ²
	<input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助 製造者・工場	
発電機	定格総容量	kVA

満載喫水線の主要目

船舶の型式	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B-60 <input type="checkbox"/> B-100	木材乾玄	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
希望指定喫水(m)		<input type="checkbox"/> マルチ証書発行希望	

最大搭載人員

最大搭載人員	名 (旅客: 名 乗組員: 名 その他: 名)
--------	-------------------------

冷蔵設備の主要目 ※冷蔵設備の登録を申込みの場合にご記入ください。

希望する付記	
冷媒の種類	冷却方式 冷蔵艙の総容積 m ³

危険物運搬船適合証書及び
BC コード適合証明書発行申込書

製造中登録検査申込日	年 月 日
本書式提出日	<input type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名 申込者 <input type="checkbox"/> 同上	建造番号
---	------

危険物運搬船適合証書申込み ※日本籍船の場合、検査のみ行います。

固体ばら積み 危険物	積載場所	<input type="checkbox"/> 貨物倉 番号： <input type="checkbox"/> その他：
	危険物の クラス	<input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 特定貨物の積載制限 ⁽¹⁾ ：
(1)…関連の要件に適合する上で特定貨物の積載を制限する場合、ご記入ください。		
固体ばら積み 危険物以外	積載場所	<input type="checkbox"/> 暴露甲板 <input type="checkbox"/> 貨物倉 番号： <input type="checkbox"/> その他：
	危険物の クラス	<input type="checkbox"/> 1.1-1.6 <input type="checkbox"/> 1.4S <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 3.1, 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 6.1 (すべて) <input type="checkbox"/> 6.1 (液体：引火点 (°C) <input type="checkbox"/> 23 以下 <input type="checkbox"/> 23 超 61 以下 <input type="checkbox"/> 61 超 <input type="checkbox"/> 固体) <input type="checkbox"/> 8 (すべて) <input type="checkbox"/> 8 (液体：引火点 (°C) <input type="checkbox"/> 23 以下 <input type="checkbox"/> 23 超 61 以下 <input type="checkbox"/> 61 超 <input type="checkbox"/> 固体) <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 特定貨物の積載制限 ⁽¹⁾ ：
(1)…関連の要件に適合する上で特定貨物の積載を制限する場合、ご記入ください。		

BC コード適合証明書発行申込み

BC コード 適合証明書	<input type="checkbox"/> 付録 A 貨物 (<input type="checkbox"/> 含水量制限あり <input type="checkbox"/> 含水量制限なし) <input type="checkbox"/> 付録 C 貨物 <input type="checkbox"/> 付録 B 貨物 (貨物名を以下にご記入ください。多数の場合、リストを添付してください。)
	<div style="font-size: 4em; margin: 0;">()</div>

注意事項 1. 製造中船級登録検査等申込書と同時に提出できない場合には、遅くとも承認図面 (メーカー図面を含む) が提出されるまでにご提出をお願い致します。

揚貨設備の主要目

製造中登録検査申込日	年 月 日
本書式提出日	<input type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名	建造番号
申込者 <input type="checkbox"/> 同上	

揚貨装置（デリック装置・クレーン装置）

番号・種別・位置	希望制限荷重(トン)・制限角度(度)または制限半径(m)			
	荷重	角度/半径	二重表示の場合	
			荷重	角度/半径

けんか巻き方式 ※本欄下のデータシートに詳細をご記入ください。

番号・種別・位置	希望制限荷重(トン)・最大カーゴフォール間角度・制限角度(度)			
	荷重	最大カーゴ フォール間角度	振り方式の場合	
			荷重	角度/半径

Datasheet for Union Purchase⁽¹⁾⁽²⁾

- Location of Derricks: Fore / Aft of hatch no. ().
- Distance of lower guy eyes from upper deck⁽³⁾: Inboard boom () meters
Outboard boom () meters
- Safe Working load in Union Purchase: () tons
- Fall angle: () degrees
- Allowable lifting height from upper deck: () meters
- Outside diameter and thickness of derrick boom: Inboard boom φ mm × mm
Outboard boom φ mm × m

(1)…各ギヤング毎に作成願います。
(2)…Camber, Sheer, Trim 及び Heel は無視して下さい。
(3)…guy eye が上甲板に固着されている場合は 0 mとして下さい。

鑑定書等発行申込書

製造中登録検査申込日	年 月 日
本書式提出日	<input type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名	建造番号
申込者 <input type="checkbox"/> 同上	

鑑定書等発行申込み

荷役設備検査記録簿等	<input type="checkbox"/> 荷役設備検査記録簿 <input type="checkbox"/> 制限荷重指定書 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> デリック装置 <input type="checkbox"/> けんか巻きデリック装置 <input type="checkbox"/> クレーン装置 <input type="checkbox"/> 荷役用ラフウェイ・リフト (1)…揚貨装具（ラフ以外）及びロープを含む。 <input type="checkbox"/> その他：	<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽²⁾ : GN : NK 船級船用フォーム JP : 日本籍船用フォーム PK : パキスタン就航船用フォーム (2)…フォームは検査申込者をご準備ください。
条約非加盟国籍船 条約適合証明書	<input type="checkbox"/> 貨物船安全構造 <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備 <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線 <input type="checkbox"/> 油汚染防止 <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止 <input type="checkbox"/> その他：	
各国国内規則適合証明書 (右の欄に適用規則をご記入ください。)		
USCG 規則適合証明書	<input type="checkbox"/> 海洋汚染防止規則 (33CFR Part155) <input type="checkbox"/> 液化ガス運搬船 (46CFR Part154) <input type="checkbox"/> Vapor Emission Control System (46CFR Part39) <input type="checkbox"/> その他：	
その他	<input type="checkbox"/> ILO 船員居住設備適合証明書 <input type="checkbox"/> 満載喫水線鑑定書 <input type="checkbox"/> 載貨重量鑑定書 <input type="checkbox"/> 起工証明書 <input type="checkbox"/> その他：	

APPLICATION FOR CLASSIFICATION AND STATUTORY SERVICES DURING CONSTRUCTION

To: NIPPON KAIJI KYOKAI

Application Document No.:

Application Date:

APPLICANT

Name Address	Signature and/or Official Stamp of Applicant
	Name in Block Capitals
	TEL
	FAX

We hereby request that you carry out the survey for registration and issue the certificates described in the attached Form 1A-1. This request is made on the basis that we accept the provisions of *REGULATIONS FOR THE CLASSIFICATION AND REGISTRY OF SHIPS, CONDITIONS OF SERVICE FOR CLASSIFICATION OF SHIPS AND REGISTRATION OF INSTALLATIONS* and *REGULATIONS FOR THE ISSUE OF STATUTORY CERTIFICATES* (as well as the provisions of *REGULATIONS FOR TECHNICAL SERVICES* when requesting technical services) of NIPPON KAIJI KYOKAI. We agree to pay all survey fees and expenses incurred as a result of the above-mentioned survey and issuance of relevant certificate(s), regardless of whether class and/or installations are registered or not.

SHIP INFORMATION ※ Main particulars of hull and machinery are to be filled in using separate Form 1A-1.

Shipbuilder Name Address	<input type="checkbox"/> Same as applicant. (If the shipbuilder and the applicant are the same, please tick this box. In such cases, the name and address of the shipbuilder does not need to be entered.) <input type="checkbox"/> Undecided <input type="checkbox"/> Name	Yard/Hull Number	
		"The date of building contract" ⁽¹⁾ or "the date on which the option is exercised" ⁽²⁾ Optional ship? ⁽²⁾⁽³⁾ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> The date of building contract of the first sister ship ⁽³⁾	
Prospective Owner (Ship Owner listed on the National Registry Certificate)		Yard/Hull Number of the first sister ship ⁽³⁾	
Proposed Flag	Port of Registry	Number & Type of Main Engine	
Purpose of Ship	Estimated Gross Tonnage	MCR of Main Engine	
Intended Area of Navigation ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> International / <input type="checkbox"/> Non-international <input type="checkbox"/> Ocean going / <input type="checkbox"/> Non-ocean going (Please specify):		
Other Class ⁽⁴⁾			

- (1) Please enter "The date of building contract" signed between the prospective owner and the shipbuilder or "its scheduled date". In cases where the scheduled building contract date has been changed, please inform us without delay.
 (2) If this ship is an optional ship, please enter "the date on which the option is exercised".
 (3) If this ship is an optional ship, please check the "Yes" box and enter "The date of building contract of the first sister ship" and "Yard/Hull Number of the first sister ship".
 Where: Optional ship: a series of sister ships for which the option is ultimately exercised and built to the same approved plans for the classification purposes, under a single contract for construction.
 First sister ship: the first ship of a series of sister ships built to the same approved plans for the classification purposes, under a single contract for construction.
 If this ship is not the optional ship, please check the "No" box.
 (4) Please enter the name of other class if dual or double class.

REGISTRATION

Classification during construction	Classification Characters and Notations applying for	NS*
	Character of Main Propulsion Machinery	MNS*
	Descriptive Note(s)	
	Special Description	<input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> Other (Please specify):
Registration of Installations during construction	<input type="checkbox"/> Safety Equipment	
	<input type="checkbox"/> Radio Installations	
	<input type="checkbox"/> Crew Accommodation Arrangements (Applicable only to Japanese flag ships)	
	<input type="checkbox"/> Marine Pollution Prevention Installations	
	<input type="checkbox"/> Automatic and Remote Control Systems (<input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M0 · A <input type="checkbox"/> M0 · B <input type="checkbox"/> M0 · C <input type="checkbox"/> M0 · D)	
	<input type="checkbox"/> Navigation Bridge Systems (<input type="checkbox"/> BRS <input type="checkbox"/> BRS1 <input type="checkbox"/> BRS1A)	
	<input type="checkbox"/> Cargo Handling Appliances	
	<input type="checkbox"/> Preventive Machinery Maintenance Systems	
	<input type="checkbox"/> Cargo Refrigerating Installations (<input type="checkbox"/> RMC* <input type="checkbox"/> RMC* · CA)	
	<input type="checkbox"/> Integrated Fire Control Systems (<input type="checkbox"/> IFC · M <input type="checkbox"/> IFC · A <input type="checkbox"/> IFC · AM)	
<input type="checkbox"/> Anti-Fouling Systems (<input type="checkbox"/> AFS)		
<input type="checkbox"/> Other (Please specify):		

Attachments : Form 1A-1 Form 1A DG-BC Form 1A CG Form 1A-C Form 4A
 Submit later : Form 1A-1 Form 1A DG-BC Form 1A CG Form 1A-C Form 4A
 Omit to submit (Sister Ship Hull No.): Form 1A-1 Form 1A DG-BC Form 1A CG Form 1A-C Form 4A

BILLING CONTACT ※ Please complete the following only in cases where the billing contact and applicant are different.

Name Address TEL	Signature and/or Official Stamp
	Name in Block Capitals
	FAX

For NK internal use	Receipt Date	Receipt No.
---------------------	--------------	-------------

Remarks:

- Please send this form to the nearest ClassNK branch office.
- If any of the above required items are not determined at the time of the application, please fill in the relevant columns as "Undecided".
- If any of the information provided in this form changes or if undecided items have been determined, please inform the nearest ClassNK branch office. In cases where ClassNK deems that any of the information included in this form needs to be altered during the Classification Survey process, the applicant will be notified.

SURVEY, CERTIFICATES & MAIN PARTICULARS

Date of Classification	
Survey Application	
Date of Submission	<input type="checkbox"/> Same as above /

Shipbuilder	<input type="checkbox"/> Same as applicant.	Yard/Hull Number	
-------------	---	------------------	--

SURVEY AND ISSUANCE OF CERTIFICATES

※ The following information is not required for Japanese flag ships. Please submit an "APPLICATION FOR ISSUE OF CERTIFICATES (Form 4A)" separately.

Survey for Statutory Certificates and Issuance of Certificates (1) For Japanese flag ships, NK conducts surveys only. (2) For Japanese flag ships, the Japanese Government conducts surveys and issues certificate(s).	Survey	Certificate	Survey	Certificate
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods ⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anti-Fouling System
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet ⁽²⁾
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Other (Please specify):
Tonnage Certificates (3) For Japanese flag ships, the Japanese Government conducts measurements and issues certificate(s).	Measurement	Certificate		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> International Tonnage ⁽³⁾		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume ⁽³⁾		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Suez Canal ⁽³⁾		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> National Tonnage ⁽³⁾ (Applicable rule:)		
Assignments	<input type="checkbox"/> Freeboard	<input type="checkbox"/> Incinerator ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> Lift for Crew etc. ⁽⁴⁾	(4) Applicable only to Japanese flag ships.

MAIN PARTICULARS OF HULL

Lpp x B x D (m)	x	x	Deadweight	
Yard/Hull Number of Sister ship(s) ⁽¹⁾			Coal Carrying	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

(1) Please complete if sister ship(s) has been already registered in NK.

MAIN PARTICULARS OF MACHINERY

Main Engine	Model	
	Maximum Output ⁽¹⁾ & Revolutions per minute	kW · PS · RPM
	Manufacturer Workshop	
Propeller	Number, Type & RPM	· · RPM
	Type of Propeller Shaft	<input type="checkbox"/> 1A <input type="checkbox"/> 1B <input type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> PSCM
Boiler <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Auxiliary	Number & Maximum Working Pressure ⁽¹⁾	· MPa · kg/cm ²
	Manufacturer Workshop	
Generator	Total Output	kVA

(1) For Japanese flag ships, please select a SI unit.

MAIN PARTICULARS OF LOAD LINES

Type of Ship	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B-60 <input type="checkbox"/> B-100	Timber Freeboard	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Intended Freeboard (m)		<input type="checkbox"/> Multiple Load Line System	

MAXIMUM NUMBER OF PERSONS ACCOMMODATED

Maximum Number of Persons Accommodated	Total No.:	(Passenger: Crew: Other:)
--	------------	----------------------------

MAIN PARTICULARS OF CARGO REFRIGERATING INSTALLATIONS

※ Please complete when requesting to register refrigerating installations.

Intended Notation	
Type of Refrigerant	Cooling System
	Total Capacity of Cargo Chamber
	m ³

DG CERTIFICATE & BC CODE FITNESS CERTIFICATE

Date of Classification Survey Application	
Date of Submission	<input type="checkbox"/> Same as above /

Shipbuilder	<input type="checkbox"/> Same as applicant.	Yard/Hull Number	
-------------	---	------------------	--

DG CERTIFICATE ※ For Japanese flag ships, NK conducts surveys only.

Solid Dangerous Goods in Bulk	Where loaded	<input type="checkbox"/> Cargo Hold No.:	<input type="checkbox"/> Other (Please specify):	
	Class of Dangerous Goods (1) Please complete when restrictions apply to loading of specified cargo in order to meet relevant requirements.	<input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Loading restrictions for Specified Cargo ⁽¹⁾ :		
Other Dangerous Goods	Where loaded	<input type="checkbox"/> Weather Deck	<input type="checkbox"/> Cargo Hold No.:	<input type="checkbox"/> Other (Please specify):
	Class of Dangerous Goods (1) Please complete when restrictions apply to loading of specified cargo in order to meet relevant requirements.	<input type="checkbox"/> 1.1-1.6 <input type="checkbox"/> 1.4S <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 3.1, 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 6.1 (All) <input type="checkbox"/> 6.1 (liquid: flashpoint (°C)) <input type="checkbox"/> below 23° <input type="checkbox"/> between 23° and 61° <input type="checkbox"/> over 61° <input type="checkbox"/> solid <input type="checkbox"/> 8 (All) <input type="checkbox"/> 8 (liquid: flashpoint (°C)) <input type="checkbox"/> below 23° <input type="checkbox"/> between 23° and 61° <input type="checkbox"/> over 61° <input type="checkbox"/> solid <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Loading restrictions for Specified Cargo ⁽¹⁾ :		

BC CODE FITNESS CERTIFICATE

BC Code Fitness Certificate	<input type="checkbox"/> Appendix A cargoes (<input type="checkbox"/> with / <input type="checkbox"/> without restrictions on moisture content of cargoes) <input type="checkbox"/> Appendix C cargoes <input type="checkbox"/> Appendix B cargoes (Please list all cargoes. If insufficient space, please continue on a separate sheet.)
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; border-radius: 50%;"></div>

Remarks:

In cases where it is impossible to submit this form at the same time as the application form, please make sure to submit this form before the submission of any drawings for approval (including maker drawings).

MAIN PARTICULARS OF CARGO GEAR

Date of Classification Survey Application	
Date of Submission	<input type="checkbox"/> Same as above /

Shipbuilder	<input type="checkbox"/> Same as applicant.	Yard/Hull Number	
-------------	---	------------------	--

CARGO GEAR (DERRICK / CRANE)

Location and description with distinguishing number or mark, if any	Intended safe working load (tons) - allowable minimum angle (degrees) or allowable maximum radius (meters)			
	Load	Angle/Radius	Dual	
			Load	Angle/Radius

UNION PURCHASE ※ Please complete the following datasheet with detail.

Location and description with distinguishing number or mark, if any	Intended safe working load (tons) - allowable minimum angle (degrees) or allowable maximum radius (meters)			
	Safe working load	Maximum fall angle	Swing system	
			Load	Angle/Radius

Datasheet for Union Purchase ⁽¹⁾ ⁽²⁾

- Location of Derricks: Fore / Aft of hatch no. ().
- Distance of lower guy eyes from upper deck ⁽³⁾: Inboard boom () meters
Outboard boom () meters
- Safe Working load in Union Purchase: () tons
- Fall angle: () degrees
- Allowable lifting height from upper deck: () meters
- Outside diameter and thickness of derrick boom: Inboard boom ϕ mm \times mm
Outboard boom ϕ mm \times mm

Remarks:

(1) This form is to be prepared separately for each gang.

(2) Camber, sheer, trim, and heel are to be ignored.

(3) Enter the value 0 meters in cases where the guy eye is fixed to the upper deck.

VARIOUS ATTESTATION

Date of Classification Survey Application	
Date of Submission	<input type="checkbox"/> Same as above /

Shipbuilder <input type="checkbox"/> Same as applicant.	Yard/Hull Number
---	------------------

VARIOUS ATTESTATION

Cargo Gear Certificate etc.	<input type="checkbox"/> Cargo Gear Book <input type="checkbox"/> Cargo Gear Certificate ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Derrick <input type="checkbox"/> Derrick for Union Purchase <input type="checkbox"/> Crane <input type="checkbox"/> Ramp-way, Lift for Cargo (1) Including Loose gear (except ropes) & Rope. <input type="checkbox"/> Other (Please specify):	<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other ⁽²⁾ : GN: Form for NK classed ships JP: Form for Japanese flag ships PK: Form for Pakistani service (2) These forms are to be prepared by the applicant.
Document of Compliance for a Non-party to a Convention	<input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk <input type="checkbox"/> Other (Please specify):	
Certificate of Fitness for National Regulations of Flag State <i>(Please indicate applicable requirements in space provided.)</i>		
Attestation of USCG	<input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention (33CFR Part155) <input type="checkbox"/> Liquid Gas Carrier (46CFR Part154) <input type="checkbox"/> Vapor Emission Control System (46CFR Part39) <input type="checkbox"/> Other (Please specify):	
Other Certificate(s)	<input type="checkbox"/> ILO Crew Accommodation <input type="checkbox"/> Attestation of Load Lines <input type="checkbox"/> Attestation of Deadweight <input type="checkbox"/> Certificate of Keel Laying <input type="checkbox"/> Other (Please specify):	



船級及び設備の維持検査並びに証書発行申込書

財団法人 日本海事協会 御中

申込文書番号		申込日	年 月 日
--------	--	-----	-------

申込者

名 称	印	氏 名
住 所		
Tel:	Fax:	E-mail:

(財)日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」及び「国際条約による証書に関する規則」(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、下記に記載の船級及び設備の維持検査並びに証書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	印	氏 名
住 所		
Tel:	Fax:	E-mail:

船 名	総トン数	船級番号
所 有 者		IMO NO.
船 籍 国	船舶番号	信号符字
用 途	航行区域	二重船級

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)
 船底検査 (DS) : 通常の船底検査 / 船底検査に代わる水中検査
 プロペラ軸検査 (PS) : NO.1 [通常の検査 / 部分検査]
 : NO.2 [通常の検査 / 部分検査]
 ボイラ検査 (BS) : NO.1 NO.2 NO.3
 機関計画検査 (PMS) : 機関継続検査 (CMS) 機関計画保全検査 (PMS) 定期的な検査 (PS)
 船体継続検査 (CHS)
 臨時検査 (OS) (内容 : _____)

(2) 設備検査申込み

- 揚貨設備検査 (CHG) : 年次詳細検査 荷重試験 臨時検査
 自動化設備検査 (MO) : [MC / MO. (* A / B / C / D)] (*適宜抹消のこと)
 定期検査 年次検査 臨時検査
 冷蔵設備検査 (RMC) : 定期検査 [開始 / 未完了 / 完了]
 年次検査 継続検査 (CRS) 臨時検査
 居住衛生設備検査 (CAA) (注) 日本籍にのみ適用されます。
 定期検査 中間検査 年次検査 臨時検査
 船橋設備検査 (BRS) : 定期検査 年次検査 臨時検査
 機関予防保全設備検査 (PMM) : 定期検査 年次検査 臨時検査
 総合火災制御設備検査 (IFC) : 定期検査 中間検査 年次検査 臨時検査
 船体監視システム検査 (HMS) : 年次検査 臨時検査
 潜水装置検査 (DVS) : 定期検査 年次検査 臨時検査

船 名 _____ 船級番号 _____

(3) 条約検査申込み

(*適宜抹消のこと)

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 満載喫水線 (LL) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 | <input type="checkbox"/> 臨時検査 |
| <input type="checkbox"/> 安全構造 (SC) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 中間検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> 安全設備 (SE) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> * 中間 / 定期的検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> 安全無線 (SR) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 定期的検査 | <input type="checkbox"/> 臨時検査 |
| <input type="checkbox"/> ケミカル適合 (CHM) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 中間検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> ガス適合 (GAS) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 中間検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> 危険物輸送 (DG) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 | <input type="checkbox"/> 臨時検査 |
| <input type="checkbox"/> 油汚染防止 (OPP) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 中間検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> 有害液体汚染防止 (NLS) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 中間検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止 (SPP) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 | <input type="checkbox"/> 臨時検査 |
| <input type="checkbox"/> 大気汚染防止 (APP) | : <input type="checkbox"/> * 初回 / 更新検査 | <input type="checkbox"/> 中間検査 | <input type="checkbox"/> 年次検査 |
| <input type="checkbox"/> 船体防汚システム (AFS) | : <input type="checkbox"/> 初回検査 | <input type="checkbox"/> 定期的検査 | <input type="checkbox"/> 臨時検査 |

(注) 上記検査項目はHSSC適用船を基準としています。HSSC非適用船の場合は同等の検査項目を選択下さい。

(注) 日本籍船の無線検査は日本国政府が行います。

(4) その他の検査

- その他の検査 (検査の内容: _____)

2. 証書発行申込み

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 船級証書 | <input type="checkbox"/> 設備証書 | <input type="checkbox"/> 揚貨装置制限荷重等指定書 |
| <input type="checkbox"/> 満載喫水線証書 (LL) | <input type="checkbox"/> 安全構造証書 (SC) | <input type="checkbox"/> 安全設備証書 (SE) |
| <input type="checkbox"/> 安全無線証書 (SR) | <input type="checkbox"/> ケミカル適合証書 (CHM) | <input type="checkbox"/> ガス適合証書 (GAS) |
| <input type="checkbox"/> 危険物輸送証書 (DG) | <input type="checkbox"/> 油汚染防止証書 (OPP) | <input type="checkbox"/> 有害液体汚染防止証書 (NLS) |
| <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止証書 (SPP) | <input type="checkbox"/> 大気汚染防止証書 (APP) | <input type="checkbox"/> 防汚方法証書 (AFS) |
| <input type="checkbox"/> 免除証書 (EX) (_____) | <input type="checkbox"/> 国際トン数証書 (ITC) | <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

(注) 日本籍船のLL, SC, SE及びAFSの発行を申し込まれる場合は上記欄には記載せず、別途「条約証書交付等申込書(様式4A)」をご提出下さい。なお、日本籍船のLL, SC, SE及びAFS以外の条約証書につきましては、日本国政府へお申込み下さい。

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 (必要に応じご記入下さい)

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。
2. 日本籍船の場合は、最新の「船舶検査証書」の写しを添付願います。

APPLICATION FOR SURVEYS AND ISSUE OF CERTIFICATES

To: NIPPON KAIJI KYOKAI

Application Document No.		Application Date	
--------------------------	--	------------------	--

APPLICANT

Name Address	Signature of Applicant		
	Name in Block Capitals		
	TEL	FAX	E-mail

We hereby request that you carry out survey(s) and/or issue certificate(s) described below. This request is made on the basis that we accept the provisions of *REGULATIONS FOR THE CLASSIFICATION AND REGISTRY OF SHIPS, CONDITIONS OF SERVICE FOR CLASSIFICATION OF SHIPS AND REGISTRATION OF INSTALLATIONS* and *REGULATIONS FOR THE ISSUE OF STATUTORY CERTIFICATES* (as well as the provisions of *REGULATIONS FOR TECHNICAL SERVICES* when requesting technical services) of NIPPON KAIJI KYOKAI. Whether surveys are completed or not, we agree to pay all survey fees and expenses incurred as a result of the above-mentioned survey(s) and/or issuance of relevant certificate(s) within the payment term designated on your invoice.

BILLING CONTACT **Please complete the following on in cases where the billing contact and the above applicant are different.*

We ensure the payment of all survey fees and expenses incurred in the below-mentioned survey(s) and/or issue of relevant certificate(s).

Name Address	Signature		
	Name in Block Capitals		
	TEL	FAX	E-mail

Ship's Name: _____ G.T.: _____ Class No.: _____
 Shipowner: _____ IMO No.: _____
 Flag: _____ Official No.: _____ Call Sign: _____
 Purpose of Ship: _____ Service Area: _____ Other Class(if any): _____

1. Survey(s) to be carried out (Please tick in the appropriate box(es))

(1) Class Maintenance Surveys

- Special Survey (SS) No. () : Commence / Incomplete / Complete
- Intermediate Survey (IS) : Commence / Incomplete / Complete
- Annual Survey (AS)
- Docking Survey (DS) : Normal Docking Survey / In-Water Survey in lieu of Docking Survey
- Propeller Shaft Survey (PS) : No.1 [Ordinary Survey / Partial Survey]
 : No.2 [Ordinary Survey / Partial Survey]
- Boiler Survey (BS) : No.1 No.2 No.3
- Planned Machinery Surveys (PMS) : Continuous Machinery Survey (CMS)
 : Planned Machinery Maintenance Scheme (PMS) / Periodical Surveys (PS)
- Continuous Hull Survey (CHS)
- Occasional Survey (OS): (Contents: _____)

(2) Installation Surveys

- Cargo Handling Appliances (CHG): Annual Thorough Load Test Occasional
- Automatic and Remote Control Systems(M0): [MC / M0. (* A / B / C / D)] (*Delete as appropriate)
 Special Annual Occasional
- Cargo Refrigerating Installations(RMC): Special [Commence / Incomplete / Complete]
 Annual Continuous (CRS) Occasional
- Crew Accommodation Arrangement(CAA): (Applicable only to Japanese flag ships)
 Special Intermediate Annual Occasional
- Navigation Bridge System (BRS): Special Annual Occasional
- Preventive Machinery Maintenance Systems (PMM):
 Special Annual Occasional
- Integrated Fire Control Systems (IFC): Special Intermediate Annual Occasional
- Hull Monitoring System (HMS): Annual Occasional
- Diving Systems (DVS): Special Annual Occasional

Ship's Name _____

Class No. _____

(3) Statutory Surveys

(*Delete as appropriate)

- | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Load Line (LL) | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Safety Construction (SC) | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> Intermediate | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Safety Equipment (SE) | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> *Intermediate / Periodical | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Safety Radio (SR) | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal | <input type="checkbox"/> Periodical | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Chemical Fitness Certificate | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> Intermediate | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Gas Fitness Certificate | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> Intermediate | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Dangerous Goods Fitness Certificate | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal | | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention (OPP) | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> Intermediate | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Noxious Liquid Substances in Bulk | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> Intermediate | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |

(NLS):

- | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention (SPP): | <input type="checkbox"/> *Initial / Renewal | | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention (APP): | <input type="checkbox"/> * Initial / Renewal <input type="checkbox"/> Intermediate | <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> Occasional |
| <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System (AFS) | <input type="checkbox"/> Initial | <input type="checkbox"/> Periodical | <input type="checkbox"/> Occasional |

Remarks:

The above survey items apply for HSSC certificates. Please tick the equivalent survey items for Non-HSSC certificates.
Regarding the Safety Radio Surveys for Japanese flag ships, the Japanese Government conducts surveys and issues certificate(s).

(4) Other Survey(s)

- Other Survey(s) (Contents : _____)

2. Certificate(s) to be issued (Please tick in the appropriate box(es))

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Classification Certificate | <input type="checkbox"/> Installation Certificate | <input type="checkbox"/> Cargo Gear Load Test Certificate |
| <input type="checkbox"/> LL Certificate | <input type="checkbox"/> SC Certificate | <input type="checkbox"/> SE Certificate |
| <input type="checkbox"/> SR Certificate | <input type="checkbox"/> Chemical Fitness Certificate | <input type="checkbox"/> Gas Fitness Certificate |
| <input type="checkbox"/> Dangerous Goods Fitness Certificate | <input type="checkbox"/> OPP Certificate | <input type="checkbox"/> NLS Certificate |
| <input type="checkbox"/> SPP Certificate | <input type="checkbox"/> APP Certificate | <input type="checkbox"/> AFS Certificate |
| <input type="checkbox"/> Exemption Certificate (_____) | <input type="checkbox"/> ITC (International Tonnage) Certificate | <input type="checkbox"/> Other(_____) |

Remarks:

Please submit an "APPLICATION FOR ISSUE OF CERTIFICATES (Form 4A)" separately, if LL, SC, SE and AFS are to be issued to Japanese flag ships. For Statutory Certificates other than LL, SC, SE and AFS for Japanese flag ships, please apply to the Japanese Government.

3. Date and Place of Survey

(1) Place of Survey: _____

(2) Date of Survey : _____

ETA: _____ ETD: _____

(3) Name of Local Agent: _____

Contact Person: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

4. Message, if any

5. Supplementary note

- (1) This form is also available for Japanese flag ships.
- (2) Please attach a copy of latest SHIP INSPECTION CERTIFICATE in case of Japanese flag ships.

製造後船級登録検査等申込書

財団法人 日本海事協会 御中

申込文書番号	申込日	年	月	日
--------	-----	---	---	---

申込者

連絡先

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

(財)日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」及び「国際条約による証書に関する規則」(技術サービスを申込み場合は「技術サービス規則」を含む。)を了承の上、下記の登録及び様式 3A(J)-1 に記載の証書等の発行(発行に必要な検査を含む)を申込みます。※検査手数料等は検査の成否に関わらず申込者に請求してください。

対象船舶

※様式 3A(J)-2 の「船舶の主要目」の欄及び「機関の主要目」の欄に追加の要目をご記入ください。

船名				IMO NO.			
建造者名 及び住所	建造契約日			年	月	日	
	起工日			年	月	日	
	進水日			年	月	日	
建造番号	完工日			年	月	日	
船籍国	船籍港						
前船籍国	前船級						
船の用途	総トン数						
受検予定	年	月	日より着手予定	年	月	日に完了予定	
受検場所				二重船級 ⁽¹⁾			
航行区域	<input type="checkbox"/> 国際航海 / <input type="checkbox"/> 非国際航海 / <input type="checkbox"/> 遠洋 / <input type="checkbox"/> 非遠洋(航行区域をご記入ください)						

(1)…本会と他船級との二重船級の場合、その船級協会名をご記入ください。

登録

製造後船級登録	希望船級符号及び付記	NS
	主推進機関の符号	MNS
	希望の注記	
	登録原簿特記事項	<input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> その他：
製造後設備登録	<input type="checkbox"/> 安全設備 <input type="checkbox"/> 通信設備 <input type="checkbox"/> 居住衛生設備 <input type="checkbox"/> 海洋汚染防止設備	
	<input type="checkbox"/> 自動化設備 (<input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M0・A <input type="checkbox"/> M0・B <input type="checkbox"/> M0・C <input type="checkbox"/> M0・D)	
	<input type="checkbox"/> 船橋設備 (<input type="checkbox"/> BRS <input type="checkbox"/> BRS1 <input type="checkbox"/> BRS1A) <input type="checkbox"/> 揚貨設備	
	<input type="checkbox"/> 機関予防保全設備 <input type="checkbox"/> 冷蔵設備 (<input type="checkbox"/> RMC <input type="checkbox"/> RMC・CA)	
	<input type="checkbox"/> 総合火災設備 (<input type="checkbox"/> IFC・M <input type="checkbox"/> IFC・A <input type="checkbox"/> IFC・AM)	
	<input type="checkbox"/> 船体防汚システム(<input type="checkbox"/> AFS / <input type="checkbox"/> AFS・C) <input type="checkbox"/> その他：	

右の書類を添付します。 : 3A(J)-1 3A(J)-2 3A(J)-3 3A(J)-4-1 3A(J)-4-2 4A

※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。

検査手数料等請求先

連絡先

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

NK 記入欄	受理日	年	月	日	受理番号
--------	-----	---	---	---	------

- 注意事項 1. この申込書は弊会の支部・事務所に1部提出してください。
 2. 弊会の綱船規則集検査要領に規定される図面を添付してください。
 3. 記載事項に変更が生じた場合及び未確定事項が確定した場合は支部・事務所に速やかにお知らせください

建造者名	建造番号
------	------

検査及び証書等発行申込み

※日本籍船の証書発行等を申込み場合は下記の欄には記載せず、「条約証書交付等申込書(様式 4A)」をご提出下さい。

条約証書発行のための検査及び証書発行 (1) …日本籍船の場合、検査のみ行います。 (2) …日本籍船の場合、検査及び証書発行は日本国政府が行います。	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black; padding: 5px;"> 検査 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 満載喫水線 (「満載喫水線の主要目」の欄に要目をご記入ください。) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 旅客船安全⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全構造 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 免除 (□貨物区域固定式消火装置) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険化学品ばら積み運送適合⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 液化ガスばら積み運送適合⁽¹⁾ </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 検査 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険物運搬船適合⁽¹⁾ (様式 3A(J)-3 の欄に要目をご記入ください。) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 油汚染防止⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大気汚染防止⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 船体防汚システム <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 穀類積載承認⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他： </td> </tr> </table>	検査 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 満載喫水線 (「満載喫水線の主要目」の欄に要目をご記入ください。) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 旅客船安全 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全構造 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 免除 (□貨物区域固定式消火装置) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険化学品ばら積み運送適合 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 液化ガスばら積み運送適合 ⁽¹⁾	検査 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険物運搬船適合 ⁽¹⁾ (様式 3A(J)-3 の欄に要目をご記入ください。) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 油汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大気汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 船体防汚システム <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 穀類積載承認 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他：
検査 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 満載喫水線 (「満載喫水線の主要目」の欄に要目をご記入ください。) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 旅客船安全 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全構造 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 免除 (□貨物区域固定式消火装置) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険化学品ばら積み運送適合 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 液化ガスばら積み運送適合 ⁽¹⁾	検査 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険物運搬船適合 ⁽¹⁾ (様式 3A(J)-3 の欄に要目をご記入ください。) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 油汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大気汚染防止 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 船体防汚システム <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 穀類積載承認 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他：		
トン数証書等 (3) …日本籍船の場合、測度及び証書発行は日本国政府が行います。	測度 証書発行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 国際トン数証書 ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> スエズ運河トン数証書 ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 各国規則トン数証書 ⁽³⁾ (適用規則：)		
指定書等	<input type="checkbox"/> 満載喫水線指定書 <input type="checkbox"/> 焼却炉制限温度指定書 ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> 昇降機制限荷重等指定書 ⁽⁴⁾ (4) …日本籍船の場合のみご記入ください。		
荷役設備検査記録簿等 (様式 3A(J)-4-1 に要目をご記入ください。)	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 荷役設備検査記録簿 <input type="checkbox"/> 制限荷重指定書⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> デリック装置 <input type="checkbox"/> けんか巻きデリック装置 <input type="checkbox"/> クレーン装置 <input type="checkbox"/> 荷役用ランプウェイ・リフト (5) …揚貨装具 (ロープ 以外) 及びロープを含む。 <input type="checkbox"/> その他： </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> PK⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> その他⁽⁶⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> その他⁽⁶⁾ : GN : NK 船級船用フォーム JP : 日本籍船用フォーム PK : パキスタン就航船用フォーム (6) …フォームは検査申込者をご準備ください。 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 荷役設備検査記録簿 <input type="checkbox"/> 制限荷重指定書 ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> デリック装置 <input type="checkbox"/> けんか巻きデリック装置 <input type="checkbox"/> クレーン装置 <input type="checkbox"/> 荷役用ランプウェイ・リフト (5) …揚貨装具 (ロープ 以外) 及びロープを含む。 <input type="checkbox"/> その他：	<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽⁶⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽⁶⁾ : GN : NK 船級船用フォーム JP : 日本籍船用フォーム PK : パキスタン就航船用フォーム (6) …フォームは検査申込者をご準備ください。
<input type="checkbox"/> 荷役設備検査記録簿 <input type="checkbox"/> 制限荷重指定書 ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> デリック装置 <input type="checkbox"/> けんか巻きデリック装置 <input type="checkbox"/> クレーン装置 <input type="checkbox"/> 荷役用ランプウェイ・リフト (5) …揚貨装具 (ロープ 以外) 及びロープを含む。 <input type="checkbox"/> その他：	<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽⁶⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽⁶⁾ : GN : NK 船級船用フォーム JP : 日本籍船用フォーム PK : パキスタン就航船用フォーム (6) …フォームは検査申込者をご準備ください。		
BC コード適合証明書	<input type="checkbox"/> 付録 A 貨物 (<input type="checkbox"/> 含水量制限あり <input type="checkbox"/> 含水量制限なし) <input type="checkbox"/> 付録 C 貨物 <input type="checkbox"/> 付録 B 貨物 (貨物名を以下にご記入ください。多数の場合、リストを添付してください。) <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>		
条約非加盟国籍船 条約適合証明書	<input type="checkbox"/> 貨物船安全構造 <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備 <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線 <input type="checkbox"/> 油汚染防止 <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止 <input type="checkbox"/> その他：		
各国国内規則 適合証明書 (右の欄に適用規則をご記入ください。)			
USCG 規則 適合証明書	<input type="checkbox"/> 海洋汚染防止規則 (33CFR Part155) <input type="checkbox"/> 液化ガス運搬船 (46CFR Part154) <input type="checkbox"/> Vapor Emission Control System (46CFR Part39) <input type="checkbox"/> その他：		
その他	<input type="checkbox"/> ILO 船員居住設備適合証明書 <input type="checkbox"/> 満載喫水線鑑定書 <input type="checkbox"/> 載貨重量鑑定書 <input type="checkbox"/> 起工証明書 <input type="checkbox"/> その他：		

建造者名	建造番号
------	------

船舶等の主要目

船舶の主要目

Lpp x B x D (m)	x x	載貨重量	
同型船の建造番号 ⁽¹⁾		石炭運送	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
特殊編適用	<input type="checkbox"/> CS編 <input type="checkbox"/> P編 <input type="checkbox"/> Q編 <input type="checkbox"/> T編 <input type="checkbox"/> その他:		
漁船 ⁽²⁾	業務の種類	従業制限	

(1)…弊会に登録されている同型船がある場合、ご記入ください。(2)…日本籍船で漁船の場合のみご記入ください。

機関の主要目

主機関	数・種類・型式	・	・
	連続最大出力 ⁽¹⁾ ・回転数 (1)…日本籍船の場合、SI 単位でご記入ください。	kW・PS	・ RPM
	製造者・工場		
プロペラ	数・型式・回転数	・	・ RPM
	軸種類	<input type="checkbox"/> 1A <input type="checkbox"/> 1B <input type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 予防保全方式 (PSCM) 適用
ボイラー <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助	数・制限圧力 ⁽¹⁾ (1)…日本籍船の場合、SI 単位でご記入ください。	・	MPa・kg/cm ²
	製造者・工場		
発電機	定格総容量	kVA	

満載喫水線の主要目

船舶の型式	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B-60 <input type="checkbox"/> B-100	木材乾玄	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
希望指定喫水(m)		<input type="checkbox"/> マルチ証書発行希望	

最大搭載人員

最大搭載人員	名 (旅客: 名 乗組員: 名 その他: 名)
--------	-------------------------

冷蔵設備の主要目 ※冷蔵設備の登録を申込み場合にご記入ください。

希望する付記	
冷媒の種類	冷却方式 冷蔵艙の総容積 m ³

建造者名	建造番号
------	------

危険物運送の主要目 ※日本籍船の場合、検査のみ行います。

固体ばら積み 危険物	積載場所	<input type="checkbox"/> 貨物倉 番号： <input type="checkbox"/> その他：
	危険物の クラス (1)…関連の要件に適合する上で特定貨物の積載を制限する場合、ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 特定貨物の積載制限 ⁽¹⁾ ：
固体ばら積み 危険物以外	積載場所	<input type="checkbox"/> 暴露甲板 <input type="checkbox"/> 貨物倉 番号： <input type="checkbox"/> その他：
	危険物の クラス (1)…関連の要件に適合する上で特定貨物の積載を制限する場合、ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 1.1-1.6 <input type="checkbox"/> 1.4S <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 3.1, 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 6.1 (すべて) <input type="checkbox"/> 6.1 (液体：引火点 (°C) <input type="checkbox"/> 23 以下 <input type="checkbox"/> 23 超 61 以下 <input type="checkbox"/> 61 超 <input type="checkbox"/> 固体) <input type="checkbox"/> 8 (すべて) <input type="checkbox"/> 8 (液体：引火点 (°C) <input type="checkbox"/> 23 以下 <input type="checkbox"/> 23 超 61 以下 <input type="checkbox"/> 61 超 <input type="checkbox"/> 固体) <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 特定貨物の積載制限 ⁽¹⁾ ：

建造者名	建造番号
------	------

揚貨設備の主要目

揚貨装置（デリック装置・クレーン装置）

番号・種別・位置	希望制限荷重(トン)・制限角度(度)または制限半径(m)			
	荷重	角度/半径	二重表示の場合	
			荷重	角度/半径

けんか巻き方式 ※本申込書様式 3A(J)-4-2 のページに詳細をご記入ください。

番号・種別・位置	希望制限荷重(トン)・最大カーゴフォール間角度・制限角度(度)			
	荷重	最大カーゴ フォール間角度	振り方式の場合	
			荷重	角度/半径

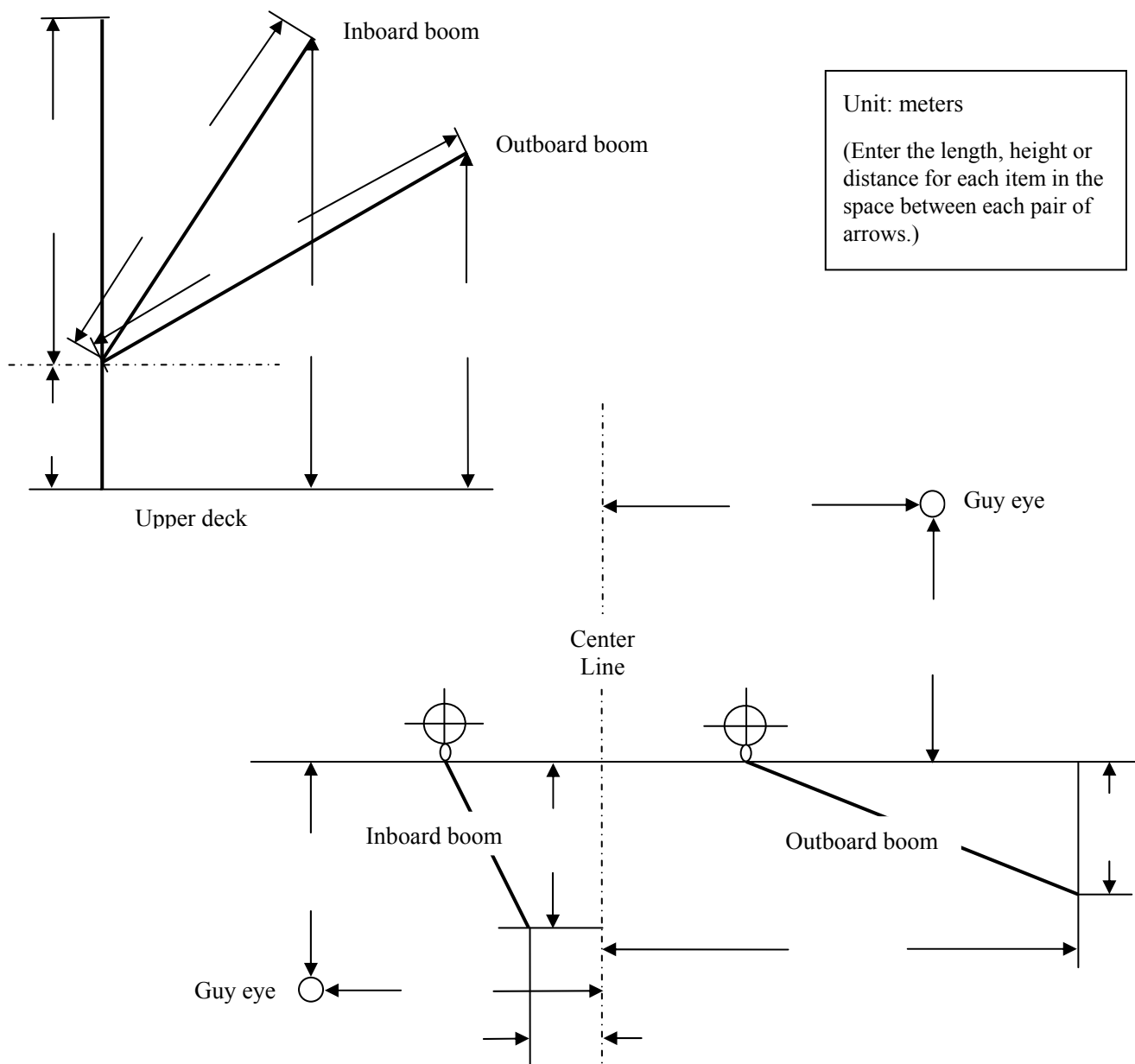
荷役用ランプウェイ・リフト

番号・位置	希望制限荷重(トン)	備考

建造者名	建造番号
------	------

Datasheet for Union Purchase ⁽¹⁾⁽²⁾

- Location of Derricks: Fore / Aft of hatch no. ().
- Distance of lower guy eyes from upper deck ⁽³⁾: Inboard boom () meters
Outboard boom () meters
- Safe Working load in Union Purchase: () tons
- Fall angle: () degrees
- Allowable lifting height from upper deck: () meters
- Outside diameter and thickness of derrick boom: Inboard boom ϕ mm \times mm
Outboard boom ϕ mm \times mm



(1)…各ギヤング毎に作成願います。
 (2)…Camber, Sheer, Trim 及び Heel は無視して下さい。
 (3)…guy eye が上甲板に固着されている場合は 0 mとして下さい。

APPLICATION FOR CLASSIFICATION AND STATUTORY SERVICES FOR AN EXISTING SHIP

To: **NIPPON KAIJI KYOKAI**

Application Document No.	Application Date
--------------------------	------------------

APPLICANT

Name Address	Signature and/or Official Stamp of Applicant
	Name in Block Capitals
	TEL
	FAX

We hereby request that you carry out the survey for registration and issue the certificates described in the attached Form 3A-1. This request is made on the basis that we accept the provisions of *REGULATIONS FOR THE CLASSIFICATION AND REGISTRY OF SHIPS, CONDITIONS OF SERVICE FOR CLASSIFICATION OF SHIPS AND REGISTRATION OF INSTALLATIONS* and *REGULATIONS FOR THE ISSUE OF STATUTORY CERTIFICATES* (as well as the provisions of *REGULATIONS FOR TECHNICAL SERVICES* when requesting technical services) of *NIPPON KAIJI KYOKAI*. We agree to pay all survey fees and expenses incurred as a result of the above-mentioned survey and issuance of relevant certificate(s), regardless of whether class and/or installations are registered or not.

SHIP INFORMATION ※ Main particulars of hull and machinery are to be filled in using separate Form 3A-2.

Name of Ship	IMO No.
Shipbuilder Name Address	Date of Contract Date of Keel Laying Date of Launch Date of Completion
Yard/Hull Number	Port of Registry
Flag	Previous Class
Previous Flag	Gross Tonnage
Purpose of Ship	Other Class ⁽¹⁾
Survey Schedule From _____ to _____	
Survey Place	
Intended Area of Navigation	<input type="checkbox"/> International / <input type="checkbox"/> Non-international <input type="checkbox"/> Ocean going / <input type="checkbox"/> Non-ocean going (Please specify):

(1) Please enter the name of other class if dual or double class.

REGISTRATION

Classification not built under the Society's Survey	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Classification Characters and Notations applying for</td> <td style="width: 60%;">NS</td> </tr> <tr> <td>Character of Main Propulsion Machinery</td> <td>MNS</td> </tr> <tr> <td>Descriptive Note(s)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Special Description</td> <td><input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> Other (Please specify):</td> </tr> </table>	Classification Characters and Notations applying for	NS	Character of Main Propulsion Machinery	MNS	Descriptive Note(s)		Special Description	<input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> Other (Please specify):
Classification Characters and Notations applying for	NS								
Character of Main Propulsion Machinery	MNS								
Descriptive Note(s)									
Special Description	<input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> Other (Please specify):								
Registration of Installations not built under the Society's Survey	<input type="checkbox"/> Safety Equipment <input type="checkbox"/> Radio Installations <input type="checkbox"/> Crew Accommodation Arrangements (Applicable only to Japanese flag ships) <input type="checkbox"/> Marine Pollution Prevention Installations <input type="checkbox"/> Automatic and Remote Control Systems (<input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M0 · A <input type="checkbox"/> M0 · B <input type="checkbox"/> M0 · C <input type="checkbox"/> M0 · D) <input type="checkbox"/> Navigation Bridge Systems (<input type="checkbox"/> BRS <input type="checkbox"/> BRS1 <input type="checkbox"/> BRS1A) <input type="checkbox"/> Cargo Handling Appliances <input type="checkbox"/> Preventive Machinery Maintenance Systems <input type="checkbox"/> Cargo Refrigerating Installations (<input type="checkbox"/> RMC <input type="checkbox"/> RMC · CA) <input type="checkbox"/> Integrated Fire Control Systems (<input type="checkbox"/> IFC · M <input type="checkbox"/> IFC · A <input type="checkbox"/> IFC · AM) <input type="checkbox"/> Anti-Fouling Systems (<input type="checkbox"/> AFS <input type="checkbox"/> AFS·C) <input type="checkbox"/> Other (Please specify):								

Attachments: Form 3A-1 Form 3A-2 Form 3A-3 Form 3A-4-1 Form 3A-4-2 4A

BILLING CONTACT ※ Please complete the following only in cases where the billing contact and applicant are different.

Name Address	Signature and/or Official Stamp
	Name in Block Capitals
	TEL
	FAX

For NK internal use	Receipt Date	Receipt No.
---------------------	--------------	-------------

Remarks:

1. Please send this form to the nearest ClassNK branch office.
2. Please attach the plans and documents stipulated in the ClassNK *Guidance for the Survey and Construction of Ships*.
3. If any of the information provided in this form changes or if undecided items have been determined, please inform the nearest ClassNK branch office.

Shipbuilder	Yard/Hull Number
-------------	------------------

SURVEY AND ISSUANCE OF CERTIFICATES & ATTESTATION

※ The following information is not required for Japanese flag ships. Please submit an "APPLICATION FOR ISSUE OF CERTIFICATES (Form 4A)" separately.

Survey for Statutory Certificates and Issuance of Certificates (1) For Japanese flag ships, NK conducts surveys only. (2) For Japanese flag ships, the Japanese Government conducts surveys and issues certificate(s).	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Survey</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.) <input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System) <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk⁽¹⁾ </td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Survey</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.) <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System <input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other (Please specify): </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Survey</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.) <input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System) <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk⁽¹⁾ </td> </tr> </table>	Survey	Certificate	<input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.) <input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System) <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk ⁽¹⁾	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Survey</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.) <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System <input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other (Please specify): </td> </tr> </table>	Survey	Certificate	<input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods ⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.) <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System <input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other (Please specify):
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Survey</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.) <input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System) <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk⁽¹⁾ </td> </tr> </table>	Survey	Certificate	<input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.) <input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System) <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk ⁽¹⁾	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Survey</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.) <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System <input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other (Please specify): </td> </tr> </table>	Survey	Certificate	<input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods ⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.) <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System <input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other (Please specify):		
Survey	Certificate	<input type="checkbox"/> Load Line (Please fill in the boxes of the main particulars of load lines.) <input type="checkbox"/> Passenger Ship Safety ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Exemption (<input type="checkbox"/> Fixed Fire-Extinguishing System) <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Dangerous Chemicals in Bulk ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Fitness for the Carriage of Liquefied Gases in Bulk ⁽¹⁾							
Survey	Certificate	<input type="checkbox"/> Fitness for Ship Carrying Dangerous Goods ⁽¹⁾ (Please fill in the boxes of the main particulars of dangerous goods.) <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sewage Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Air Pollution Prevention ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anti-Fouling System <input type="checkbox"/> Grain Loading Booklet ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Other (Please specify):							
Tonnage Certificates (3) For Japanese flag ships, the Japanese Government conducts measurements and issues certificate(s).	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Measurement</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Certificate</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> International Tonnage⁽³⁾ <input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Suez Canal⁽³⁾ <input type="checkbox"/> National Tonnage⁽³⁾ (Applicable rule:) </td> </tr> </table>	Measurement	Certificate	<input type="checkbox"/> International Tonnage ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Suez Canal ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> National Tonnage ⁽³⁾ (Applicable rule:)					
Measurement	Certificate	<input type="checkbox"/> International Tonnage ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Suez Canal ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> National Tonnage ⁽³⁾ (Applicable rule:)							
Assignments	<input type="checkbox"/> Freeboard <input type="checkbox"/> Incinerator ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Lift for Crew etc. ⁽⁴⁾ (4)Applicable only to Japanese flag ships.								
Cargo Gear Certificate etc. (Please indicate main particulars of cargo gear on separate Form 3A-4-1.)	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Cargo Gear Book <input type="checkbox"/> Cargo Gear Certificate⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Derrick <input type="checkbox"/> Derrick for Union Purchase <input type="checkbox"/> Crane <input type="checkbox"/> Ramp-way, Lift for Cargo (5)Including Loose gear (except ropes) & Rope <input type="checkbox"/> Other (Please specify): </td> <td style="width: 50%; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> PK⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Other⁽⁶⁾: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Other⁽⁶⁾: GN: Form for NK classed ships JP: Form for Japanese flag ships PK: Form for Pakistani service (6) These forms are to be prepared by the applicant. </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Cargo Gear Book <input type="checkbox"/> Cargo Gear Certificate ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Derrick <input type="checkbox"/> Derrick for Union Purchase <input type="checkbox"/> Crane <input type="checkbox"/> Ramp-way, Lift for Cargo (5)Including Loose gear (except ropes) & Rope <input type="checkbox"/> Other (Please specify):	<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Other ⁽⁶⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Other ⁽⁶⁾ : GN: Form for NK classed ships JP: Form for Japanese flag ships PK: Form for Pakistani service (6) These forms are to be prepared by the applicant.						
<input type="checkbox"/> Cargo Gear Book <input type="checkbox"/> Cargo Gear Certificate ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Derrick <input type="checkbox"/> Derrick for Union Purchase <input type="checkbox"/> Crane <input type="checkbox"/> Ramp-way, Lift for Cargo (5)Including Loose gear (except ropes) & Rope <input type="checkbox"/> Other (Please specify):	<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Other ⁽⁶⁾ : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Other ⁽⁶⁾ : GN: Form for NK classed ships JP: Form for Japanese flag ships PK: Form for Pakistani service (6) These forms are to be prepared by the applicant.								
BC Code Fitness Certificate	<input type="checkbox"/> Appendix A cargoes (<input type="checkbox"/> with / <input type="checkbox"/> without restrictions on moisture content of cargoes) <input type="checkbox"/> Appendix C cargoes <input type="checkbox"/> Appendix B cargoes (Please list all cargoes. If insufficient space, please continue on a separate sheet.) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>								
Document of Compliance for a Non-party to a Convention	<input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Construction <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Equipment <input type="checkbox"/> Cargo Ship Safety Radio <input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention <input type="checkbox"/> Pollution Prevention Certificate for the Carriage of Noxious Liquid Substances in Bulk <input type="checkbox"/> Other (Please specify):								
Certificate of Fitness for National Regulations of Flag State (Please indicate applicable requirements in space provided.)									
Attestation of USCG	<input type="checkbox"/> Oil Pollution Prevention (33CFR Part155) <input type="checkbox"/> Liquid Gas Carrier (46CFR Part154) <input type="checkbox"/> Vapor Emission Control System (46CFR Part39) <input type="checkbox"/> Other (Please specify):								
Other Certificate(s)	<input type="checkbox"/> ILO Crew Accommodation <input type="checkbox"/> Attestation of Load Lines <input type="checkbox"/> Attestation of Deadweight <input type="checkbox"/> Certificate of Keel Laying <input type="checkbox"/> Other (Please specify):								

Shipbuilder	Yard/Hull Number
-------------	------------------

MAIN PARTICULARS OF HULL

Lpp x B x D (m)	x x	Deadweight	
Yard/Hull Number of Sister ship(s) ⁽¹⁾		Coal Carrying	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Special Rules to be Applied	<input type="checkbox"/> Part CS <input type="checkbox"/> Part P <input type="checkbox"/> Part Q <input type="checkbox"/> Part T <input type="checkbox"/> Other (Please specify) :		
Fishing Ship ⁽²⁾	Type	Restrictions	

(1) Please complete if sister ships(s) has been already registered in NK. (2) Applicable only to Japanese flag ships.

MAIN PARTICULARS OF MACHINERY

Main Engine	Number, Type & Model	• •
	Maximum Output ⁽¹⁾ & Revolutions per minute <i>⁽¹⁾ For Japanese flag ships, please select a SI unit.</i>	kW • PS • RPM
	Manufacturer Workshop	
Propeller	Number, Type & RPM	• • RPM
	Type of Propeller Shaft	<input type="checkbox"/> 1A <input type="checkbox"/> 1B <input type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> PSCM
Boiler <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Auxiliary	Number & Maximum Working Pressure ⁽¹⁾ <i>⁽¹⁾ For Japanese flag ships, please select a SI unit.</i>	• MPa • kg/cm ²
	Manufacturer Workshop	
Generator	Total Output	kVA

MAIN PARTICULARS OF LOAD LINES

Type of Ship	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B-60 <input type="checkbox"/> B-100	Timber Freeboard	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Intended Freeboard (m)		<input type="checkbox"/> Multiple Load Line System	

MAXIMUM NUMBER OF PERSONS ACCOMMODATED

Maximum Number of Persons Accommodated	Total No.: (Passenger: Crew: Other:)
--	---------------------------------------

MAIN PARTICULARS OF CARGO REFRIGERATING INSTALLATIONS

※Please complete when requesting to register refrigerating installations.

Intended Notation			
Type of Refrigerant	Cooling System	Total Capacity of Cargo Chamber	m ³

Shipbuilder	Yard/Hull Number
-------------	------------------

MAIN PARTICULARS OF CARRIAGE OF DANGEROUS GOODS

※ For Japanese flag ships, NK conducts survey only.

Solid Dangerous Goods in Bulk	Where loaded	<input type="checkbox"/> Cargo Hold No.: <input type="checkbox"/> Other (Please specify):
Class of Dangerous Goods (1) Please complete when restrictions apply to loading of specified cargo in order to meet relevant requirements.		<input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Loading restrictions for Specified Cargo ⁽¹⁾ :
Other Dangerous Goods	Where loaded	<input type="checkbox"/> Weather Deck <input type="checkbox"/> Cargo Hold No.: <input type="checkbox"/> Other (Please specify):
Class of Dangerous Goods (1) Please complete when restrictions apply to loading of specified cargo in order to meet relevant requirements.		<input type="checkbox"/> 1.1-1.6 <input type="checkbox"/> 1.4S <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 3.1, 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 6.1(All) <input type="checkbox"/> 6.1(liquid: flashpoint (°C) <input type="checkbox"/> below 23° <input type="checkbox"/> between 23° and 61° <input type="checkbox"/> over 61° <input type="checkbox"/> solid <input type="checkbox"/> 8(All) <input type="checkbox"/> 8(liquid: flashpoint (°C) <input type="checkbox"/> below 23° <input type="checkbox"/> between 23° and 61° <input type="checkbox"/> over 61° <input type="checkbox"/> solid <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Loading restrictions for Specified Cargo ⁽¹⁾ :

Shipbuilder	Yard/Hull Number
-------------	------------------

MAIN PARTICULARS OF CARGO GEAR

CARGO GEAR (DERRICK/CRANE)

Location and description with distinguishing number or mark, if any	Intended safe working load (tons) - allowable minimum angle (degrees) or allowable maximum radius (meters)			
	Load	Angle/Radius	Dual	
			Load	Angle/Radius

UNION PURCHASE *※Please also complete the separate Form 3A-4-2.*

Location and description with distinguishing number or mark, if any	Intended safe working load (tons) - allowable minimum angle (degrees) or allowable maximum radius (meters)			
	Safe working load	Maximum fall angle	Swing system	
			Load	Angle/Radius

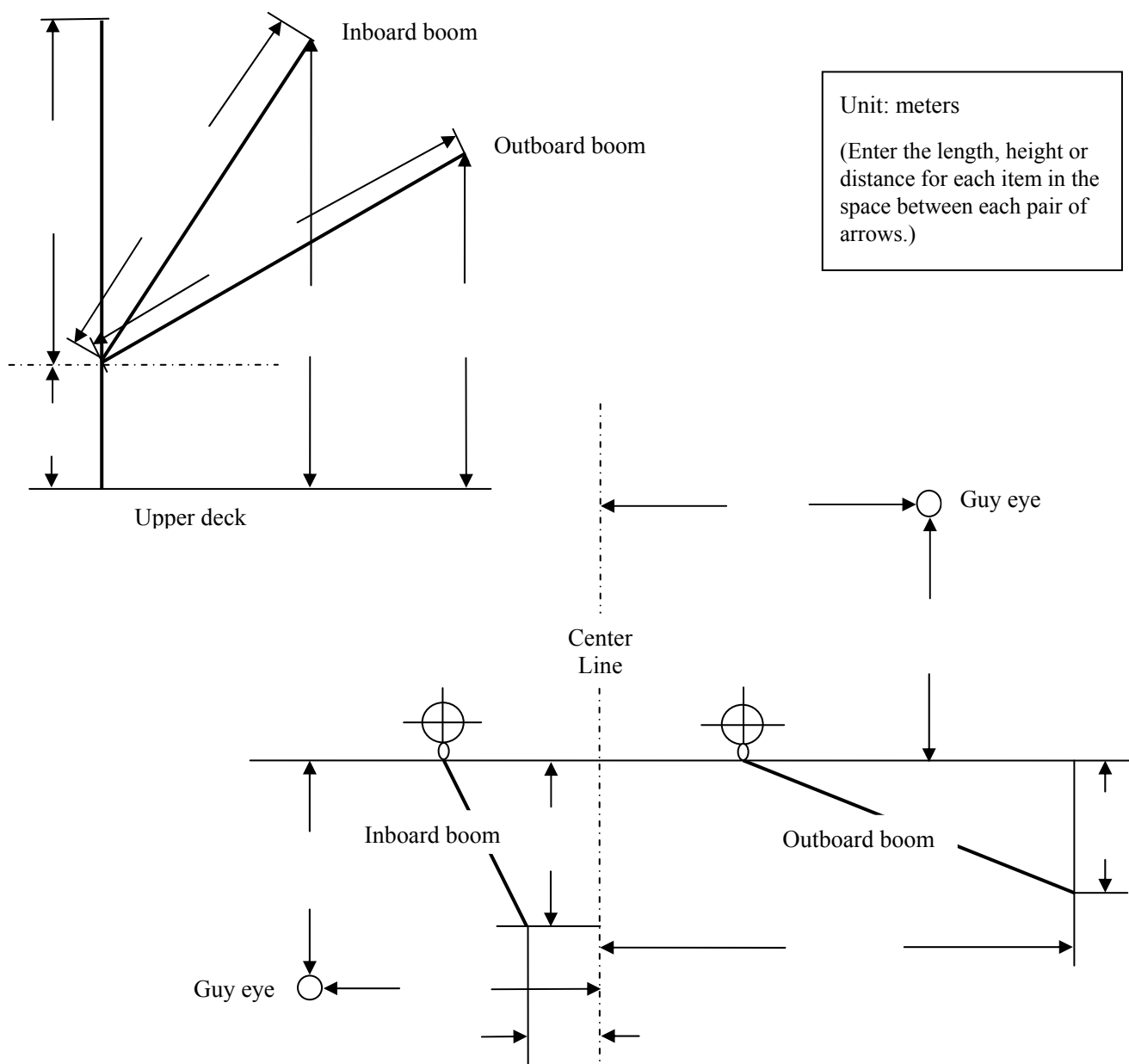
RAMPS/LIFT FOR CARGO

Location with distinguishing number or mark, if any	Intended safe working load (tons)	Remarks

Shipbuilder	Yard/Hull Number
-------------	------------------

Datasheet for Union Purchase ^{(1) (2)}

- Location of Derricks: Fore / Aft of hatch no. ().
- Distance of lower guy eyes from upper deck ⁽³⁾: Inboard boom () meters
Outboard boom () meters
- Safe Working load in Union Purchase: () tons
- Fall angle: () degrees
- Allowable lifting height from upper deck: () meters
- Outside diameter and thickness of derrick boom: Inboard boom ϕ mm \times mm
Outboard boom ϕ mm \times mm



Remarks:
 (1) This form is to be prepared separately for each gang.
 (2) Camber, sheer, trim, and heel are to be ignored.
 (3) Enter the value 0 meters in cases where the guy eye is fixed to the upper deck.



条約証書交付等申込書
APPLICATION FOR ISSUE OF CERTIFICATES

財団法人 日本海事協会 御中
To NIPPON KAIJI KYOKAI

申込文書番号 Application Document No.	申込日 Application Date	年 月 日
------------------------------------	-------------------------	-------

申込者の氏名又は 名称及び住所 Applicant Name and Address	印	
TEL	FAX	E-mail

下記船舶について、海上における人命の安全のための国際条約等による証書に関する省令により、条約証書の交付・書換え・再交付を申込みます。なお、証書交付等手数料を支払うことに同意します。
We hereby request you to issue / rewrite / re-issue certificate(s) described below according to Ministerial ordinance regarding issuance of certificate related to INTERNATIONAL CONVENTION FOR THE SAFETY OF LIFE AT SEA, and relevant conventions. We agree to pay all fees for issuance of certificate(s).

船舶所有者の氏名又は名称 及び住所 Shipowner Name and Address			
船種及び船名 Type of Ship and Ship Name			
船級番号 Class Number	船舶番号 Distinctive Number		
船籍港 Port of Registry	総トン数 Gross Tonnage		
用途 Service of Ship	建造契約が結ばれた日 Date of Building Contract		
キールが据え付けられた日 又はこれと同様の建造段階 に達した日 Date on which keel laid or ship was at similar stage of construction	引渡しの日 Date of Completion		
航行区域 (従業制限) Navigation Area or Fishing Restriction			
交付、書換え又は再交付を申 込む条約証書名 (書換の場合 にはその内容) Name of Certificate(s) to be issued/rewritten/re-issue (Write the reason if rewritten)	交付 書換え 再交付 Issue Rewritten Re-issue	書換え内容 Reason	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	国際満載喫水線証書 () International Load Line Certificate	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	貨物船安全構造証書 () Cargo Ship Safety Construction Certificate	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	貨物船安全設備証書 () Cargo Ship Safety Equipment Certificate	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	国際防汚方法証書 () International Anti-Fouling System Certificate	
備考 Remarks			

- (注) 1. 本申込書は日本籍船舶用です。
2. 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

Note: 1. This form is used for Japanese-flag ships.
2. Signature is acceptable as substitute for stamp or seal.

ClassNK**製造中船級登録検査等申込書**

財団法人 日本海事協会 御中

申込文書番号	01NB0001	申込日	2010年 1月 1日
--------	----------	-----	-------------

申込者**連絡先**

名称 住所	日本造船株式会社 東京都千代田区千代田 1-1-1	印	所属・氏名	船舶営業部 日本 太郎
			TEL	03-1111-2222
			FAX	03-1111-3333

(財)日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」及び「国際条約による証書に関する規則」(技術サービスを申込む場合は「技術サービス規則」を含む。)を了承の上、下記の登録及び様式 1A(J)-1 に記載の証書等の発行(発行に必要な検査を含む)を申込みます。※検査手数料等は検査の成否に関わらず申込者に請求してください。

対象船舶 ※様式 1A(J)-1 の「船舶の主要目」の欄及び「機関の主要目」の欄に追加の要目をご記入ください。

建造者名 及び住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同じ (申込者と同じ場合は名称・住所は記入せず左欄にレ印をご記入ください)	建造番号	1111
		建造契約日 ⁽¹⁾ (オプション行使) ⁽²⁾	2009年 12月 12日
		オプション船か否か ⁽²⁾⁽³⁾	Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
予定所有者 (国籍証書に記載される船舶所有者)	<input checked="" type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 名称:	前船の建造契約日 ⁽³⁾	年 月 日
		前船の建造番号 ⁽³⁾	
		起工予定日 進水予定日 完工予定日	2010年 11月 11日 2011年 11月 11日 2012年 1月 1日
船籍国	日本	船籍港	東京
船の用途	油槽船	総トン数	160,000
航行区域	<input checked="" type="checkbox"/> 国際航海 / <input type="checkbox"/> 非国際航海 / <input checked="" type="checkbox"/> 遠洋 / <input type="checkbox"/> 非遠洋 (航行区域をご記入ください):		
二重船級 ⁽⁴⁾			

- (1)…船舶の予定所有者と造船所の間で建造契約のサインが交わされた日又はその予定日をご記入ください。実際の契約日が予定日と異なった場合は速やかにお知らせください。
- (2)…但し、オプション船の場合は、当該オプションを行使する契約の行われた日をご記入ください。尚、「オプション船」とは、従前に製造中船級登録検査等の申込みが行われた同型船(以下、前船という。)の建造契約において、オプションとして建造する予定が前船と同一の契約書に明記されている船舶のことを指します。
- (3)…対象船舶がオプション船である場合は、「オプション船か否か」欄の「Yes」欄をチェックの上、「前船の建造契約日」欄及び「前船の建造番号」欄にそれぞれご記入ください。対象船舶がオプション船で無い場合は、「オプション船か否か」欄の「No」欄をチェックして下さい。
- (4)…本会と他船級との二重船級の場合、その船級協会名をご記入ください。

登録

製造中船級登録	希望船級符号及び付記	NS* (TOB61)(ESP)(IWS)(PSCM)
	主推進機関の符号	MNS* (M0)
	希望の注記	
	登録原簿特記事項	<input type="checkbox"/> n.s. <input type="checkbox"/> n.f. <input type="checkbox"/> その他:
製造中設備登録	<input checked="" type="checkbox"/> 安全設備 <input type="checkbox"/> 通信設備 <input checked="" type="checkbox"/> 居住衛生設備 <input checked="" type="checkbox"/> 海洋汚染防止設備	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自動化設備 (<input type="checkbox"/> MC <input checked="" type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M0・A <input type="checkbox"/> M0・B <input type="checkbox"/> M0・C <input type="checkbox"/> M0・D) <input type="checkbox"/> 船橋設備 (<input type="checkbox"/> BRS <input type="checkbox"/> BRS1 <input type="checkbox"/> BRS1A) <input checked="" type="checkbox"/> 揚貨設備 <input type="checkbox"/> 機関予防保全設備 <input type="checkbox"/> 冷蔵設備 (<input type="checkbox"/> RMC* <input type="checkbox"/> RMC*・CA) <input type="checkbox"/> 総合火災設備 (<input type="checkbox"/> IFC・M <input type="checkbox"/> IFC・A <input type="checkbox"/> IFC・AM) <input checked="" type="checkbox"/> 船体防汚システム (<input checked="" type="checkbox"/> AFS) <input type="checkbox"/> その他:	

右の書類を添付します。: 1A(J)-1 1A(J)-DG/BC 1A(J)-CG 1A(J)-C 4A

右の書類は後日提出します。: 1A(J)-1 1A(J)-DG/BC 1A(J)-CG 1A(J)-C 4A

番船と同型・同仕様につき、右の書類は提出を省略します。 1A(J)-1 1A(J)-DG/BC 1A(J)-CG 1A(J)-C

※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。

検査手数料等請求先**連絡先**

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

NK 記入欄	受理日	年 月 日	受理番号
--------	-----	-------	------

注意事項 1. この申込書は弊会の支部・事務所に1部提出してください。

2. この申込書の所定の記入事項のうち、未確定事項があるときは、該当欄に「未定」とご記入ください。

3. 記載事項に変更が生じた場合及び未確定事項が確定した場合は支部・事務所に速やかにお知らせください。製造中登録検査の過程で弊会が記載事項と実際の登録の条件を変更すべきと認めた場合は申込者にお知らせします。

証書等発行申込み及び主要目

製造中登録検査申込日	2010年 1月 1日
本書式提出日	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名	日本造船株式会社	必要な検査項目をご記入ください。 日本籍船の場合、証書発行申込みは 別途様式 4A にご記入ください	建造番号	1111
申込者	<input checked="" type="checkbox"/> 同			

検査及び証書等発行申込み

※日本籍船の証書発行等を申込みの場合、下記の欄には記載せず、「条約証書交付等申込書(様式4A)」をご提出下さい。

<p>条約証書発行のための検査及び証書発行</p> <p>(1)…日本籍船の場合、検査のみ行います。</p> <p>(2)…日本籍船の場合、検査及び証書発行は日本国政府が行います。</p>	<p>検査 証書発行</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 満載喫水線 (「満載喫水線の主要目」の欄に要目をご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 旅客船安全⁽²⁾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全構造</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 免除 (<input type="checkbox"/> 貨物区域固定式消火装置)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険化学品ばら積み運送適合⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 液化ガスばら積み運送適合⁽¹⁾</p>	<p>検査 証書発行</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 危険物運搬船適合⁽¹⁾ (様式 1A(J)-DG/BC の欄に要目をご記入ください。)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 油汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 汚水汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大気汚染防止⁽¹⁾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 船体防汚システム</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 穀類積載承認⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他:</p>
<p>トン数証書等</p> <p>(3)…日本籍船の場合、測度及び証書発行は日本国政府が行います。</p>	<p>測度 証書発行</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 国際トン数証書⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PC/UMS Documentation of total volume⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> スエズ運河トン数証書⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 各国規則トン数証書⁽³⁾ (適用規則:)</p>	
<p>指定書等</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 満載喫水線指定書 <input checked="" type="checkbox"/> 焼却炉制限温度指定書⁽⁴⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 昇降機制限荷重等指定書⁽⁴⁾</p> <p>(4)…日本籍船の場合のみご記入ください。</p>	

船舶の主要目 (1)…弊会に登録されている同型船がある場合、ご記入ください。

Lpp x B x D (m)	320.0 x 60.0 x 30.0	載貨重量	300,000
同型船の建造番号 ⁽¹⁾		石炭運送	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし

機関の主要目 (1)…日本籍の場合は、SI 単位でご記入ください。

主機関	型式	7UEC80LSII	
	連続最大出力 ⁽¹⁾ ・回転数	25,000 kW・PS ・ 75.0 RPM	
	製造者・工場	未定	
プロペラ	数・型式・回転数	1・ 固定ピッチ 5 翼 ・ 75.0 RPM	
	軸種類	<input type="checkbox"/> 1A <input type="checkbox"/> 1B <input checked="" type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 予防保全方式 (PSCM) 適用	
ボイラー	数・制限圧力 ⁽¹⁾	1・ 1.90 MPa・kg/cm ²	
	<input type="checkbox"/> 主 <input checked="" type="checkbox"/> 補助	製造者・工場	未定
発電機	定格総容量	4,000 kVA	

満載喫水線の主要目

船舶の型式	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B-60 <input type="checkbox"/> B-100	木材乾玄	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
希望指定喫水(m)	21.15m	<input type="checkbox"/> マルチ証書発行希望	

最大搭載人員

最大搭載人員	12 名 (旅客: 名 乗組員: 12名 その他: 名)
--------	--

冷蔵設備の主要目 ※冷蔵設備の登録を申込みの場合にご記入ください。

希望する付記			
冷媒の種類	冷却方式	冷蔵艙の総容積	m ³

ClassNK

揚貨設備の主要目

製造中登録検査申込日	2010年 1月 1日
本書式提出日	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名	日本造船株式会社	建造番号	1111
申込者	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		

揚貨装置（デリック装置・クレーン装置）

番号・種別・位置	希望制限荷重(トン)・制限角度(度)または制限半径(m)			
	荷重	角度/半径	二重表示の場合	
			荷重	角度/半径
Hose Handling Crane	25.0	20.0		
Overhead Crane in Engine Room	10.0	-		

けんか巻き方式 ※本欄下のデータシートに詳細をご記入ください。

番号・種別・位置	希望制限荷重(トン)・最大カゴフール間角度・制限角度(度)			
	荷重	最大カゴフール間角度	振り方式の場合	
			荷重	角度/半径

Datasheet for Union Purchase⁽¹⁾⁽²⁾

- Location of Derricks: Fore / Aft of hatch no. ().
- Distance of lower guy eyes from upper deck⁽³⁾: Inboard boom () meters
Outboard boom () meters
- Safe Working load in Union Purchase: () tons
- Fall angle: () degrees
- Allowable lifting height from upper deck: () meters
- Outside diameter and thickness of derrick boom: Inboard boom ϕ mm \times mm
Outboard boom ϕ mm \times m

(1)…各ギヤング毎に作成願います。
(2)…Camber, Sheer, Trim 及び Heel は無視して下さい。
(3)…guy eye が上甲板に固着されている場合は 0 mとして下さい。

鑑定書等発行申込書

製造中登録検査申込日	2010年 1月 1日
本書式提出日	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 / 年 月 日

建造者名	日本造船株式会社	建造番号	1111
申込者	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		

鑑定書等発行申込み

荷役設備検査記録簿等	<input checked="" type="checkbox"/> 荷役設備検査記録簿 <input checked="" type="checkbox"/> 制限荷重指定書 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> デリック装置 <input type="checkbox"/> けんか巻きデリック装置 <input checked="" type="checkbox"/> クレーン装置 <input type="checkbox"/> 荷役用ラフウェイ・リフト (1)…揚貨装具（ラフ以外）及びロープを含む。 <input type="checkbox"/> その他：	<input checked="" type="checkbox"/> GN <input checked="" type="checkbox"/> JP ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> PK ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽²⁾ : <input checked="" type="checkbox"/> GN <input checked="" type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> PK ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> その他 ⁽²⁾ : GN : NK 船級船用フォーム JP : 日本籍船用フォーム PK : パキスタン就航船用フォーム (2)…フォームは検査申込者をご準備ください。
条約非加盟国籍船 条約適合証明書	<input type="checkbox"/> 貨物船安全構造 <input type="checkbox"/> 貨物船安全設備 <input type="checkbox"/> 貨物船安全無線 <input type="checkbox"/> 油汚染防止 <input type="checkbox"/> ばら積み有害液体物質運送汚染防止 <input type="checkbox"/> その他：	
各国国内規則適合証明書 (右の欄に適用規則をご記入ください。)		
USCG 規則適合証明書	<input type="checkbox"/> 海洋汚染防止規則 (33CFR Part155) <input type="checkbox"/> 液化ガス運搬船 (46CFR Part154) <input type="checkbox"/> Vapor Emission Control System (46CFR Part39) <input type="checkbox"/> その他：	
その他	<input type="checkbox"/> ILO 船員居住設備適合証明書 <input type="checkbox"/> 満載喫水線鑑定書 <input type="checkbox"/> 載貨重量鑑定書 <input checked="" type="checkbox"/> 起工証明書 <input type="checkbox"/> その他：	

条約証書交付等申込書 APPLICATION FOR ISSUE OF CERTIFICATES

財団法人 日本海事協会 御中
To NIPPON KAIJI KYOKAI

申込文書番号 Application Document No.	01NB0001	申込日 Application Date	2010年1月1日
------------------------------------	----------	-------------------------	-----------

申込者の氏名又は 名称及び住所 Applicant Name and Address	日本造船株式会社 東京都千代田区千代田1-1-1	印			
TEL	03-1111-2222	FAX	03-1111-3333	E-mail	ab@cdefg.co.jp

下記船舶について、海上における人命の安全のための国際条約等による証書に関する省令により、条約証書の交付・書換え・再交付を申込みます。なお、証書交付等手数料を支払うことに同意します。
We hereby request you to issue / rewrite / re-issue certificate(s) described below according to Ministerial ordinance regarding issuance of certificate related to INTERNATIONAL CONVENTION FOR THE SAFETY OF LIFE AT SEA, and relevant conventions. We agree to pay all fees for issuance of certificate(s).

船舶所有者の氏名又は名称 及び住所 Shipowner Name and Address	日本造船株式会社 東京都千代田区千代田1-1-1		
船種及び船名 Type of Ship and Ship Name	汽船、未定		
船級番号 Class Number	未定	船舶番号 Distinctive Number	未定
船籍港 Port of Registry	東京	総トン数 Gross Tonnage	160,000
用途 Service of Ship	油槽船	建造契約が結ばれた日 Date of Building Contract	2009年12月12日
キールが据え付けられた日 又はこれと同様の建造段階 に達した日 Date on which keel laid or ship was at similar stage of construction	2010年11月11日	引渡しの日 Date of Completion	2012年1月1日
航行区域 (従業制限) Navigation Area or Fishing Restriction			
交付、書換え又は再交付を申 込む条約証書名 (書換えの場 合にはその内容) Name of Certificate(s) to be issued/rewritten/re-issue (Write the reason if rewritten)	交付 書換え 再交付 Issue Rewritten Re-issue	書換え内容 Reason	
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	国際満載喫水線証書 () International Load Line Certificate	
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	貨物船安全構造証書 () Cargo Ship Safety Construction Certificate	
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	貨物船安全設備証書 () Cargo Ship Safety Equipment Certificate	
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	国際防汚方法証書 () International Anti-Fouling System Certificate	
備考 Remarks			

(注) 1. 本申込書は日本籍船舶用です。
2. 氏名を記載し、押印することに代えて、署名すること
Note: 1. This form is used for Japanese-flag ships.
2. Signature is acceptable as substitute for stamp or seal.

次の書類を添えて申請願います。
● 船舶検査証書及び船舶検査手帳又は臨
時航行許可書及び船舶検査手帳