

海上労働遵守措置認定書第二部（DMLC Part II）の審査申込書

一般財団法人 日本海事協会（ ）御中

1. 申込者（船舶所有者）	申込文書番号		申込日	
---------------	--------	--	-----	--

会社名 住所	所属部所	
	担当者名 (署名/捺印)	
電話番号	Fax番号	
E-mail	携帯電話番号	

日本海事協会の「海上労働システム規則」及び「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」を了承のうえ、下記の海上労働遵守措置認定書第二部の文書審査の実施を申し込みます。なお、手数料等は文書審査の成否に関わらず支払うことに同意します。

2. 審査の種類

<input type="checkbox"/> 海上労働遵守措置認定書第二部（DMLC Part II）初回審査
<input type="checkbox"/> 審査済みの海上労働遵守措置認定書第二部（DMLC Part II）の改訂審査

3. 審査を申し込む船舶

*1 隻以上の船舶が対象となる場合、別表を添付してください。

船名			
船級及び船級番号		IMO 番号	
船籍		船籍港	
総トン数		船の種類（SMC/ISSC 記載）	
起工日		完工（予定）日	
船員の国籍（全て）			

4. 審査実施に関わる情報

*今回審査を申し込む船舶と同一の内容の海上労働遵守措置認定書第二部（DMLC Part II）が、既に（別の船舶で）本会で審査されている場合、以下の次項を記載してください。（初回審査申請時のみ）

船名		IMO 番号	
海上労働遵守措置認定書第二部審査番号 (Letter of Review 番号)		海上労働遵守措置認定書第二部審査日 (Letter of Review 発行日)	

5. 添付書類

<input type="checkbox"/>	旗国政府発行の海上労働遵守措置認定書第一部（DMLC Part I）
<input type="checkbox"/>	労働遵守措置認定書第二部（DMLC Part I）及びその関連書類
<input type="checkbox"/>	船舶（仮）国籍証書

6. 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。

会社名 住所	所属部所	
	担当者名	
電話番号	Fax番号	E-mail

7. 通信欄

「船舶所有者」とは、船舶の所有者又は船舶の管理人、代理人、裸傭船者その他の団体若しくは個人であって、当該船舶所有者から船舶の運航に係る責任を引き受け、かつ、その引受けに際して、この条約に従って船舶所有者に課される義務及び責任を引き継ぐことに同意したものをいう。この場合において、別の団体又は個人が船舶所有者に代わって義務又は責任の一部を果たすか否かを問わない。

