

安全管理システム及び船舶保安システム船舶審査申込書

一般財団法人 日本海事協会()支部・事務所 御中

1. 申込者

申込文書番号		申込日	
会社名	所属部所		
住所	担当者名 (署名/捺印)		
Tel:	Fax:	携帯電話:	
IMO会社識別番号:		E-mail:	
申込者の会社名と適合書類上の会社名が異なる場合には、適合書類上の会社の社名とIMO番号を記入してください。			
適合書類上の会社名		IMO番号	

日本海事協会の「船舶安全管理システム規則」/「船舶保安システム規則」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、下記の安全管理システム 及び/又は 船舶保安システムに関する船舶審査実施と証書の発行を申し込みます。なお、審査手数料等は審査の成否に関わらず支払うことに同意します。

2. 船舶審査の種類

	仮証書 発行審査	初回	中間	更新	臨時	備考
ISM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	変更内容: <input type="checkbox"/> 会社, <input type="checkbox"/> 旗国, <input type="checkbox"/> RO/RSO
ISPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
審査日:						ETA/ETB:
審査場所:						ETD:

3. 審査を受ける船舶

船名			
船籍	船籍港		
IMO No.	船級 及び 船級番号		
船舶の種類 (船上の有効な DOC に記載されていること)			
<input type="checkbox"/> 旅客船	<input type="checkbox"/> バルクキャリア	<input type="checkbox"/> 液化ガスばら積船	
<input type="checkbox"/> 高速旅客船	<input type="checkbox"/> タンカー	<input type="checkbox"/> 海底資源掘削船	
<input type="checkbox"/> 高速貨物船	<input type="checkbox"/> 液体化学薬品ばら積船	<input type="checkbox"/> その他の貨物船	
審査時の使用言語:			
ISM の 場合	本船備付の安全管理マニュアルの名称と最終改訂日:		
	審査の立会者として指名された方: <input type="checkbox"/> 陸上から参加 <input type="checkbox"/> 船長 <input type="checkbox"/> 機関長 <input type="checkbox"/> 一等航海士 <input type="checkbox"/> その他()		
	本船に対する会社による内部監査実施日:		
ISPS の 場合	SSP: 承認済 <input type="checkbox"/> 承認機関: / 承認のため提出中 <input type="checkbox"/> 提出先機関:		
	SSO: 氏名 / 職名 / 訓練機関名:		

4. 代理店

会社名	担当者名	
住所	携帯電話:	
Tel:	Fax:	E-mail:

申込文書番号	
--------	--

5. 添付書類

ISM/ISPS 共通	<input type="checkbox"/> (仮)国籍証書の写し (NK船級船でない場合に添付してください)
	<input type="checkbox"/> DOCの写し (DOC発行者がNK以外の場合に添付してください)
	<input type="checkbox"/> 船舶検査証書の写し (日本籍船の場合に添付してください)
ISPS 審査	<input type="checkbox"/> SMCの写し (SMC発行者がNK以外の場合に添付してください)
	<input type="checkbox"/> SSOのSTCW VI/5技能証明書("Certificate of proficiency")の写し
	<input type="checkbox"/> 履歴記録(CSR)の写し (日本籍船の場合に添付してください)

注:この審査申込書の場合、予備調査表(Form QSA/MS-QSA)の添付は不要です。

6. 審査手数料等請求先 (注) 審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		所属部所	
住所		担当者名	
Tel:		Fax:	
		E-mail:	

7. 通信欄

--