

海上コンテナの製造時試験検査申込書  
Application for Tests and Inspection during Production of Freight Containers

日本海事協会 材料艤装部 御中  
To: Material & Equipment Department, NIPPON KAIJI KYOKAI

年 月 日  
Date:

申込者氏名（英） :  
Name of Applicant:

住所（英） :  
Address:

電話番号 :  
Tel :

E-mail :

担当者名 :  
Name of the Person in Charge:

「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」を了承の上、「海上コンテナ規則」4章に定めるところにより、下記の海上コンテナの製造時試験検査を申し込みます。  
We hereby agreed to *Conditions of Service for Classification of Ships and Registration of Installations* and apply for tests and inspections during production of freight containers in accordance with the requirement of Chapter 4 of the *Rules for the Construction and Certification of Freight Containers* of Nippon Kaiji Kyokai.

コンテナの類別名称（英） Designation of Container	
承認番号 Approval Nos.	設計型式承認/Design Type : 製造法承認/Manufacturing Procedure :
製造者名及び所在地（英） Name and Address of Works	
製造予定期間及び数量 Dates and Numbers of Manufacture	
発給希望安全承認板の種類等 Kind of Safety Approver Plate	<input type="checkbox"/> TYPE-J <input type="checkbox"/> TYPE-F (承認国名 : Name of the Contracting Party: )
仕向先（船名） Intended for (Name of Ship)	
受検希望日時及び場所 Dates and Place to be Inspected	

- 注)
- \*1. 記入欄が不足する場合は、別紙に記載してください。
  - \*2. 該当する□内に×印を記入して下さい。

- Notes:
- 1. Use additional sheets if necessary
  - 2. ☐Tick off where appropriate