

E-Mail: re@classnk.or.jp  
FAX: 03-5226-2060

## JAB 認定シンボル使用申請書

日本海事協会に対して、JAB 認定シンボルの使用を申請します。

1. 申請者		
申請日:	年 月 日	
会社名:		
所在地:	〒	
氏名:		(印)
Tel:		
E-mail:		
2. 申請内容		
利用形態	<input type="checkbox"/> ウェブサイト	<input type="checkbox"/> 出版物
(※全ての利用先サンプルを提示ください)		
3. 注意事項		
<input type="checkbox"/> 「NKRE-AP-0001 認証文書及びシンボル類の使用要領」を遵守ください。		
<input type="checkbox"/> JAB 認定シンボルは、必ず日本海事協会の認証マークとセットでご使用ください。		
4. 提出図書		
	申請者チェックリスト	日本海事協会チェックリスト
1)	<input type="checkbox"/> ウェブサイトサンプル	<input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/> 出版物サンプル	<input type="checkbox"/>

※下欄は日本海事協会使用欄ですので、記入不要です。

受付日: 年 月 日	受付番号:	
管理責任者	技術担当者	事務担当者