

APPLICATION FOR DRAWING APPROVAL

図面審査申込書

TO: NIPPON KAIJI KYOKAI Material & Equipment Department (EQD) / Hull Department (HLD) / Machinery Department (MCD)

APPLICANT / 申込者

Application Document No. 申込文書番号		Application Date 申込日	
Company Name 御社名			
Address 御住所			
Person in charge 御担当者			
Signature and/or Official Stamp of Applicant サイン又は印			
TEL		FAX	
E-mail			

Name of Ship / 船名

Name of Ship 船名		Classification Number 船級番号	
Other その他			

Outline of the modification / 改造内容

Outline of the modification 改造内容	
-------------------------------------	--

Drawings to be submitted / 提出図面

Drawing Name 図面名称	
----------------------	--

Date and place of survey / 検査日と検査場所

Schedule 検査日	From To
Place 検査場所	

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

手数料請求先 (本件に関する手数料等の支払者が申込者と異なる場合、請求先を下記にご記入下さい。)

Company Name 御社名			
Address 御住所			
Person in charge 御担当者			
TEL		FAX	
E-mail			
Other その他			