

救命設備の整備事業所承認申込書

申込日:

日本海事協会の「事業所承認規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」に準ずる業務提供の条件を了承の上、下記の事業所に対する審査及び承認を申込みます。

【申込内容】

申込者(社名)		
住所		
担当者名		
担当者連絡先	Tel:	Fax:
	E-mail:	
<p>「事業所承認規則」に基づき、以下の通り申し込みます。</p> <p><input type="checkbox"/> 承認審査</p> <p><input type="checkbox"/> 定期審査</p> <p><input type="checkbox"/> 更新審査</p> <p><input type="checkbox"/> 臨時審査(社名・住所・承認範囲の変更等) (変更内容概要:)</p> <p><input type="checkbox"/> 承認取下げを承認証書を添えて申し込みます。 (取下げ理由:)</p>		

【承認対象となる事業所】(承認証書及びNKウェブサイトの表示情報)

事業所名	(和):	
	(英):	
住所	(和):	
	(英):	
連絡先	Tel:	Fax:
	E-mail:	
	URL:	
NK承認番号(新規申込以外)		

【その他】

現地調査希望日	
申込者からの連絡事項	
提出資料	<p>必要に応じて添付資料一覧を別途添付すること。</p> <p>※提出すべき資料の詳細については本会「事業所承認規則」を参照すること。 https://www.classnk.or.jp/hp/ja/rules/tech_rules.aspx</p> <p>※製本資料の場合、提出は各2部とすること。</p> <p>※承認審査以外にあっては、前回審査時より変更のあった資料のみの提出で差し支えない。</p>