書式例EU-MR-APP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承認申込書（EU相互承認）  (新規 変更 更新)  日本海事協会　御中 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日  申込者氏名　　　　　　　　　　印  住　所　〒  電　話  FAX番号  E-mail  下記の品，EU相互承認のための舶用機器等の承認ガイドラインに基づき，証明書を発行されたい。 | | |
| 品　　　　　　　　　　　　　名 | | （和文）  （英文） |
| 形　　　　　　　　　　　　　式  （同一形式は別紙に記載する） | |  |
| 要　　　　　　目　（又は定格）  （防爆形機器は，防爆構造の種類，爆発等級，発火度も記載する） | |  |
| 適　　　　用　　　　規　　　格  　　（発行年度も記載する） | |  |
| 製　　　　造　　　　者　　　名  (工場名まで記載する) | | （和文）  （英文） |
| 製　　　造　　　者　　住　　所  (電話，FAX番号,E-mail) | | （和文）  （英文） |
| 添  付  資  料 | 図　　　　面 | 要部の図面番号 |
| そ　の　他　資　料 |  |
| 試　　験　　施　　工　　日  工　　場　　調　　査　　日 | |  |
| 連　絡　先 | 住　　　　所  電話，FAX番号，E-mail | 〒 |
| 担当者の所属部課名  氏　　　　名 |  |
| 備　　考 | | |

（注）1.　記入欄が不足する場合は，別紙に記載して下さい。

2.　該当の☐内にＸ印を記入して下さい。

3.　申込者は，当該品の製造者の主たる窓口業務を行うところとする。