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。