

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 申込者氏名	印	年 月 日
住 所 〒 電 話 FAX 番号 E-mail		
下記の品，EU 相互承認のための船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。