

標 題:

ISMコードにかかわる
船舶審査のお申込みについて

NKテクニカル インフォメーション

No.: 217

Date: 平成 9年 7月 1日

関係船主各位

拝啓、貴社益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、ご高承の通り『国際安全管理コード(ISM Code)』は1998年7月1日より強制化されます。本会は、本年6月末までに既に約180社に『適合証書(DOC)』を、又約690隻に『安全管理証書(SMC)』を発給しております。

本会の試算によると、船舶に対する『安全管理証書(SMC)』の発給は、1998年7月1日までに更に約2000隻程度にのぼると推定しております。すなわち、単純に計算しますと月平均で約170隻の船舶に対し登録審査を実施することになります。

本会は、従来よりこの事態に対応する為、審査員養成研修を鋭意実施し、国内外の支部・事務所に審査員を配置しております。

つきましては、8月1日より国内外ともに船舶登録審査、船舶中間審査、船舶更新審査及び船舶臨時審査の申請は、当該船舶審査予定港の最寄りの支部・事務所に、添付の新書式、船舶審査申請書により直接申請していただく様にお願い致します。その際ご面倒ですが『適合証書(DOC)』の写しを申請書に添付下さい。

なお、「会社審査(登録、年次、更新及び臨時)」及び「船舶登録審査のうち貴社の第一船目の登録審査」については、従来通り、本部・船舶管理システム審査室に申請下さい。

また、主管庁よりのISMコードに関する審査・認証の代行権限の取得作業も捗っており、現在添付資料-1の通り24ヶ国から代行権限を取得しております。それらの主管庁に関するDOC/SMCのISMコード強制化に伴う証書の移行手続きは本会が行いますが、詳細につきましては近いうちにお知らせ致します。

本件に関し、ご不明な点がありましたら、本会船舶管理システム審査室(Tel: 03-5226-2034/Fax: 03-5226-2030)までお問い合わせください。

敬具

添付

ISMコードに関する審査、認証の代行権限取得状況
船舶審査申請書(新書式)

ClassNK

財団法人 日本海事協会

東京都千代田区紀尾井町4番7号 〒102

このテクニカルインフォメーションは貴社のお役にたてればと思って情報を提供するものです。必要に応じて貴社のご判断、責任においてご利用下さい。疑問についてはいつでもご相談下さい。

ISMコードに関する審査・認証の代行権限取得状況

これまでに、次の 24 カ国から代行権限を取得しました。

国名	代行権限取得日	国名	代行権限取得日
Bahamas	1994.11.08	Marshall Islands	1996.07.01
Barbados	1994.12.02	St. Vincent & the Grenadines***	1996.07.11
Vanuatu	1995.01.24	Hong Kong	1996.09.25
Brunei	1995.02.08	Antigua and Barbuda	1996.10.01
Seychelles	1995.06.01	Singapore	1996.10.30
Philippines	1995.10.11	Netherlands*	1996.11.21
Malta	1996.01.31	Netherlands Antilles*	1996.11.21
Cambodia	1996.02.28	Aruba*	1996.11.21
Panama	1996.05.13	Myanmar	1997.01.17
Cape Verde	1996.06.01	Iceland**	1997.04.01
Bahrain	1996.06.02	Denmark**	1997.04.15
Liberia	1996.07.01	Switzerland	1997.06.11

(注)

* 年次審査、中間審査のみ

** 客船以外

*** 本証書は、政府が発行

VOID

Date: _____

To NIPPON KAIJI KYOKAI

Application for Shipboard Audit of Safety Management System

We acknowledge the provisions of "RULES FOR ASSESSMENT AND REGISTRATION OF SAFETY MANAGEMENT SYSTEM" and "CONDITIONS OF SERVICE FOR CLASSIFICATION OF SHIPS AND REGISTRATION OF INSTALLATIONS" of NIPPON KAIJI KYOKAI(ClassNK) and request you to carry out audit / to issue certificate for the Shipboard Safety Management System as mentioned below:

Type of Verification	☐ Initial ☐ Intermediate ☐ Renewal ☐ Issuing Interim SMC (the Rules 2.3.4 -1) ☐ Follow up (for _____) ☐ Additional (Note _____)
Ship	Name of ship: _____ Classification & Class No.: _____ IMO Number: _____ Cert. No. of SMC: _____ Flag: _____ Port of Registry: _____ Distinctive Number / letters: _____ Type of Ship: _____ Gross Tonnage: _____
DOC of Company	Cert. No. of DOC: _____ (For details, see an attached copy of <i>DOC</i>) Date of last Annual Verification: _____ Name of Company: _____ Person in charge _____ Address: _____ Telephone No.: _____ Fax No.: _____
Audit Schedule	Date: _____ Place: _____ Name of Agent: _____ (Telephone No.: _____ Fax No.: _____)

All fees and expenses incurred in the above mentioned verification and issue of certificate are paid by;

Name of Company: _____

Address _____

Telephone No.: _____ Fax No.: _____

Applicant's signature: _____

(_____)

Attached : **a copy of DOC** (requested by ClassNK.)