

標 題：

船級・設備維持検査等申込書の書式改訂について

NKテクニカル インフォメーション

No. : 409

Date : 平成13年6月29日

関係船主・造船所各位

拝啓、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、船級及び設備の維持検査申込みの際に提出していただいております申込書書式を添付のとおり改訂することといたしました。

2001年7月1日以降弊会に維持検査の申込みをいただく際には、次の点に注意の上、同書式にて申し込み下さいますようお願い申し上げます。

1. 日本籍船の場合

「申込は、船舶の所有者又は船長が行わなければならない。但し、海事代理士が船舶所有者から申込に関する代理権を付与されている場合には、この限りではない。」

2. 外国籍船の場合

「申込は、船舶の所有者又は船長が行わなければならない。但し、船舶管理会社等が船舶所有者から申込に関する代理権を付与されている場合には、この限りではない。」

なお、本件に関してご不明な点がございましたら、最寄りの弊社支部・事務所または下記までお問い合わせ下さい。

船級部

TEL : 043-294-5797

FAX : 043-294-5449

敬具

添付：船級及び設備の維持検査並びに証書申込書書式（2001年7月改正）和英各1部

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 〒102-8567

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。

財団法人 日本海事協会 御中

申込文書番号

申込日

年 月 日

申込者

連絡先

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」及び「国際条約による証書に関する規則」（技術サービスを申込み場合は「技術サービス規則」を含む。）を了承の上、下記に記載の船級及び設備の維持検査並びに証書の発行を申込みます。なお、検査手数料等は検査の成否に関わらず支払うことに同意します。

船 名		船級番号	
所 有 者		総トン数	
国 籍	船舶番号	信号符字	
船舶の種類	航行区域	他船級	

1. 検査の種類（下表中○印を付したもの）

1-1 船級維持のための検査

定 期 (Commence/Incomplete/Complete)			
中 間/Intermediate	年 次/Annual	船 底	ボ イ ラ
船 体 継 続	機関継続 (CMS/PMS/PMMS)	プロペラ軸抜き出し又は延期	臨 時*

1-2 設備維持のための検査

冷 蔵 設 備	RMC	定 期	年 次	臨 時*	
揚 貨 設 備	荷重試験	定 期	年次/年次詳細	臨 時*	
海洋汚染防止設備	MARPOL ANNEX I/II	定 期	中 間	年 次	臨 時*
安 全 設 備	SE	定 期	中 間	年 次	臨 時*
通 信 設 備	SR/SRP/GMDSS	定 期			臨 時*
自動化設備	MC/MO/MOA/MOB/MOC	定 期	年 次		臨 時*
居住衛生設備	CAA	定 期	中 間	年 次	臨 時*
船橋設備/総合火災制御設備/潜水装置		定 期	年 次		臨 時*

1-3 その他の検査

ケミカル/ガス/その他 ()	定 期	中 間	年 次	臨 時*
-----------------	-----	-----	-----	------

1-4 臨時検査の受検内容（上記中*を付したもの）

2. 検査
場所3. 検査
日時入港 月 日/入渠 月 日
出港 月 日/出渠 月 日

4. 証書の発行・裏書きの申込み及び提出書類の同封（下記該当欄に○印を付して下さい。）

証書の 発行	証書の 裏書き	提出 書類	証書・書類名	証書の 発行	証書の 裏書き	提出 書類	証書・書類名	証書の 発行	証書の 裏書き	提出 書類	証書・書類名
			船級証書				設備証書				満載喫水線証書
			安全構造証書				安全設備証書				安全無線証書
			免除証書				油汚染防止証書				有害液体汚染 防止証書
			ケミカル適合証書				ガス適合証書				揚貨装置制限荷重 等指定書
			荷役設備検査記録簿				Pakistan/Canada その他 ()				その他 ()

※検査手数料等の支払い者が申込者と異なる場合は、請求先を下記にご記入下さい。

検査手数料等請求先

連絡先

名称 住所	印	所属・氏名	
		TEL	
		FAX	

(注)本申込書は日本以外の国籍の船舶にも使用可

APPLICATION FOR SURVEYS AND ISSUE OF CERTIFICATES

To: NIPPON KAIJI KYOKAI

Application Document No.:	Application Date:
---------------------------	-------------------

APPLICANT

Name:	Signature and Official Stamp of Applicant:		
Address:	Name in Block Capitals:		
Tel:	Fax:	Position in Company:	

We hereby request you to carry out survey(s) and/or to issue certificate(s) described below. This request is made on the basis that we accept the provisions of *REGULATIONS FOR THE CLASSIFICATION AND REGISTRY OF SHIPS, CONDITIONS OF SERVICE FOR CLASSIFICATION OF SHIPS AND REGISTRATION OF INSTALLATIONS AND REGULATIONS FOR THE ISSUE OF STATUTORY CERTIFICATES* (as well as the provisions of *REGULATIONS FOR TECHNICAL SERVICES* when requesting technical services) of NIPPON KAIJI KYOKAI. Regardless of whether surveys are completed or not, we agree to pay all survey fees and expenses incurred as a result of the above-mentioned survey(s) and/or issuance of relevant certificate(s) within the payment term designated in your invoice.

Ship's Name _____ Class No. _____
 Shipowner _____ G.T. _____
 Flag _____ Official No. _____ Call Sign _____
 Type of Ship _____ Service Area _____ Other Class _____
 IMO No. _____

1. Survey to be carried out (tick in the boxes)

(1) Survey for Maintenance of Class

- | | | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|---|-------------------------------------|
| ☐ Special No. | ☐ (Commence) | ☐ Special No. | ☐ (Incomplete) | ☐ Special No. | ☐ (Complete) |
| ☐ Intermediate | ☐ Annual | ☐ Docking | | ☐ Boiler | |
| ☐ Propeller Shaft | ☐ Prolongation for Propeller Shaft | | | ☐ Continuous Hull | |
| ☐ Continuous Machinery | ☐ Planned Maintenance | ☐ Occasional Hull | | ☐ Occasional Machinery | |

(2) Survey for Maintenance of Installation Registration

Cargo Refrigerating Installations: ☐ Special (* Commence / Incomplete / Complete)
☐ Annual ☐ Continuous Survey ☐ Occasional

Cargo Handling Appliances: ☐ Quadrennial ☐ Annual ☐ Occasional ☐ Others()

Marine Pollution Prevention Installations [MARPOL ANNEX * I/II]:

☐ * Initial / Renewal	☐ Intermediate	☐ Annual	☐ Occasional
Safety Equipment [non-HSSC]: ☐ * Initial / Renewal	☐ Intermediate	☐ Annual	☐ Occasional
[HSSC]: ☐ * Initial / Renewal	☐ Periodical	☐ Annual	☐ Occasional

Safety Radio [non-HSSC]: ☐ * Initial / Renewal	☐ Occasional	
[HSSC]: ☐ * Initial / Renewal	☐ Periodical	☐ Occasional

Automatic and Remote Control System [* MC / MO / MOA / MOB / MOC / MOD]

☐ Special	☐ Annual	☐ Occasional
Diving Systems: ☐ Special (Commence)	☐ Special (complete)	☐ Annual
☐ Special	☐ Annual	☐ Occasional

Preventive Machinery Maintenance Systems: ☐ Special ☐ Annual ☐ Occasional

(3) Other Survey; Chemical / Gas: ☐ * Initial / Renewal ☐ Intermediate ☐ Annual ☐ Occasional
☐ Others ()

(4) Contents of Occasional Survey

2. Date and Place of Survey; from _____ to _____ at _____
 Name of Agent _____ Tel (_____)
 Fax (_____)

3. Certificate(s) to be issued (tick in boxes in left), certificate(s) to be endorsed (tick in boxes in center) and current certificate(s) attached to this application (tick in boxes in right).

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Certificate of Classification | ☐ / ☐ Certificate of Installations | ☐ LL Certificate |
| ☐ SC Certificate | ☐ SE Certificate | ☐ SR Certificate |
| ☐ / ☐ Exemption Certificate | ☐ OPP Certificate | ☐ NLS Certificate |
| ☐ Chemical Certificate | ☐ Gas Certificate | ☐ / ☐ Cargo Gear Certificate |
| ☐ Cargo Gear Book | ☐ Others () | |

Billing Contact (Please fill in if the billing contact is different from the above applicant.)

We ensure payment of all survey fees and expenses incurred in the above-mentioned survey(s) and/or issuance of relevant certificate(s).

Name:	Signature and Official Stamp:		
Address:	Name in Block Capitals:		
Tel:	Fax:		

(Note) Abbreviations:

LL Load Line	SR Cargo Ship Safety Radio
SC Cargo Ship Safety Construction	OPP Oil Pollution Prevention
SE Cargo Ship Safety Equipment	NLS Noxious Liquid Substances

* Delete as appropriate

Please send this application directly to a local NK office for prompt arrangement for a surveyor.