

船舶検査申請書

日本小型船舶検査機構 殿

平成 年 月 日 申請者の氏名又は
名称及び住所

印

定期
* 下記の船舶について 中間 検査を受けたいので、船舶安全法施行規則第31条第1項の規定により申請します。
臨時

船舶所有者 の氏名又は 名称及び住所	(氏名又は名称) フリガナ		(住所)[変更 有]〒		TEL - -	
船 種* 及び 船 名	汽船・帆船・ろかい舟・被曳船・被押船		船舶番号・船舶検査済票の番号 又は 漁 船 登 録 番 号			
船籍港又は定係港			総 ト ン 数		トン	
長 さ	m		用 途			
船 質*	鋼・軽合金 F.R.P・木 合成ゴム・その他	国際航海に従事 する船舶である かどうかの別	* 従事する 従事しない	船舶安全法第8条 第1項の船舶であ るかどうかの別		
航行区域* (従業制限)	漁ろう以外に 使用する場合	平水、限沿、沿海、限近、近海、遠洋				
	漁ろうに 使用する場合	12海里以内、20海里以内、100海里以内、100海里をこえる				
	従業制限	小型第一種		小型第二種		
最大搭載 人 員	漁ろう以外に 使用する場合	旅客	人	船員	人	その他の 乗船者
	漁ろうに 使用する場合	旅客	人	船員	人	その他の 乗船者
満載喫水線の位置	無線電信又は無線電話の施設を 要する船舶であるかどうかの別			* 要する 要しない		
制限気圧	揚貨装置の制限荷重・ 制限角度及び制限半径					
検査を受けよ うとする期日	平成 年 月 日		検査を受けようとする場所			
備 考	連絡先氏名・電話番号（昼間の連絡先を記入して下さい）					

- 注 1) この用紙は、ボールペンを用い楷書で記入して下さい。
 2) 船舶所有者の住所が前回受検後変更された方は該当欄の 変更 有 を○で囲んで下さい。
 3) *印欄は該当項目を○印で囲んで下さい。
 4) 臨時検査の場合は、受検事由を備考欄に記入して下さい。
 5) 申請者が船舶所有者と別の方の場合には、船舶所有者からの委任状が必要です。
 6) 小型船舶検査等手数料払込証明書を添付して下さい。
 7) 検査の日時、場所はなるべく申請者の希望に合わせてしますが、都合により別に指定される場合もありますからご了承下さい。
 8) 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することもできます。

注) 以下の欄には記入しないで下さい。

添付書類	証書・手帳・図面・成績表・譲渡書 委任状・その他()			手数料 受 領 確 認 印	支部長印	
検 査 手数料	当初納付額	過不足額	差 引 計	旧	受 付	

船舶検査申請書

船舶検査申請書

記入した日

日本小型船舶検査機構 殿
平成 16 年 9 月 22 日

申請者の氏名又は 東京都江東区新木場
名称及び住所 日本 太郎



申請書を提出する日付

下記の船舶について 定期 臨時 検査を受けたいので、船舶安全法施行規則第31条第1項の規定により申請します。

申請者と船舶所有者が同じでも必ず記入して下さい。住所は、番地、棟、部屋番号まで正確に記入して下さい。

船舶所有者の氏名又は名称及び住所	(氏名又は名称) フリガナ 日本 太郎	(住所) [変更 有] 〒 136-0082 東京都江東区新木場 - - TEL 03 - 3456 - 7890
船種	<input checked="" type="radio"/> 汽船 <input type="radio"/> 帆船・ろかい舟・被曳船・被押船	船舶番号 船舶検査済票の番号 又は 漁船登録番号
船名	機構丸	
船種又は定係港	東京都江東区	総 ト ン 数 4.2 トン
長さ	7.5 m	用 途 プレジャーボート
船質	* 鋼・軽合金 F.R.P・木合成ゴム・その他 国際航海に従事する船舶であるかどうかの別 <input type="radio"/> 従事する <input checked="" type="radio"/> 従事しない	船舶安全法第8条第1項の船舶であるかどうかの別
航行区域	漁ろう以外に使用する場合 平水、 <input checked="" type="radio"/> 限沿 沿海、限近、近海、遠洋	
(従業制限)	漁ろうに使用する場合 12海里以内、20海里以内、100海里以内、100海里をこえる	
乗客搭載	漁ろう以外に使用する場合 旅客 12 人 船員 1 人 計 13 人	その他の乗客 0 人 計 13 人
乗客搭載	漁ろうに使用する場合 旅客 人 船員 人 計 人	その他の乗客 人 計 人
無線機水線的位置		無線電音又は無線電話の施設を要する船舶であるかどうかの別 * 要する <input checked="" type="radio"/> 要しない
制限気圧		揚貨装置の制限荷重・制限角度及び制限半径
検査希望日	平成 16 年 9 月 27 日	検査を受けようとする場所 マリーナ
備考	連絡先氏名・電話番号(昼間の連絡先を記入して下さい) 携帯 090 - 1234 - 5678	

該当項目を囲んで下さい。

漁船の場合記入して下さい。

検査希望日を記入して下さい。検査地区により日程が決まりますので、管轄の支部にお尋ね下さい。

電話番号は、検査の打合せ等のため必要なので、携帯電話等、昼間、連絡のとれる電話番号を記入して下さい。

申請者(所有者)の住所及び氏名を記入し押印(署名でも可)して下さい。法人の場合は、会社名、代表取締役名を記入し代表取締役印を押印(署名でも可)してください。(申請者が代理人の場合は、所有者の委任状が必要です。)

船舶検査済票の番号を記入して下さい。漁船登録があるときは漁船登録票を確認し、記入して下さい。

漁船の場合は記入して下さい。

場所が分かりづらい時は地図等を添付して下さい。

継続検査の場合は前回検査時のデータが印刷されてきます。

- 注) 1) この用紙は複写式となっていますので、ボールペンをうい楷書で記入し、2枚とも提出して下さい。ゴム印を使用する場合は、2枚目にもゴム印を押して下さい。
2) 船舶所有者の住所が前回受検後変更された方は該当欄の 変更 有 を○で囲んで下さい。
3) ※印欄は該当項目を○印で囲んで下さい。
4) 臨時検査の場合は、受検事由を備考欄に記入して下さい。
5) 申請者が船舶所有者と別の方の場合には、船舶所有者からの委任状が必要です。
6) 小型船舶検査等手数料払込証明書を添付して下さい。
7) 検査の日時、場所はなるべく申請者の希望に合わせるようにしますが、都合により別に指定される場合もありますからご了承下さい。
8) 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することもできます。

注) 以下の欄には記入しないで下さい。

添付書類	証書・手帳・図面・成績表・譲渡書 委任状・その他()	手数料 受領 確認印	支部長印
検査 手数料	当初納付額 過不足額 差引計	旧 受付	