

船舶検査申請書

申請日	平成 年 月 日
申請者の氏名又は名称	
申請者の住所	
検査の種類	
船舶所有者の氏名又は名称	
氏名又は名称のフリガナ	
住所の変更	
船舶所有者の住所	〒 TEL - -
船種	
船名	
船舶番号・船舶検査済の番号	
漁船登録番号	
船籍港又は定係港	
総トン数	トン
長さ	
用途	
船質	
国際航海に従事する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	
漁ろうに使用する場合	
従業制限	
最大搭載人員	漁ろう以外に使用する場合 漁ろうに使用する場合
旅客	人 人
船員	人 人
その他の乗船者	人 人
計	人 人
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	
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	
連絡先氏名・電話番号・携帯電話 (昼間の連絡先を記入してください)	

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

※
下記の船舶について 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。

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] 〒		
船 種 及び 船 名			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			用 途	
船 質	※ 国際航海に従事 する船舶である かどうかの別	※	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 漁ろうに 使用する場合 従業制限			
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 人 計 人
	漁ろうに 使用する場合	旅客 人	船員 人	その他の 乗船者 人 計 人
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	※
制限気圧			揚貨装置の制限加重・ 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・携帯電話等 (昼間の連絡先を記入して下さい)			

- 注 1) この用紙は、複写式となっておりますので、ボールペンをを用い楷書で記入し、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又は郵便振替払込受付証明書 (お客さま用) 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あ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 整備点検記録・その他 ()			手数料 受領 確認印	事務所の 長の印
検査 手数料	当初納付額	過不足額	差引計	旧	受付