

# 船舶検査申請書

## Application for Ship Inspection

日本小型船舶検査機構 殿  
To Japan Craft Inspection Organization

平成 年 月 日  
Year Month Day

申請者の氏名又は名称及び住所  
Name and Address (Signature)

印

下記の船舶について、定期/中間/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。  
I apply for the Periodical Inspection/Intermediate/Occasional Inspection\* of the ship mentioned below in accordance with Article 31 paragraph 1 of the regulations for the enforcement of the Ship Safety Law.

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 Name of Owner		(住所) [変更 有 Change] 〒 Address of Owner	
船種* 及び 船名	汽船 Motor Vessel、帆船 Sailing Vessel、ろかい舟・被曳船・被押船 Non Propelled Vessel	船舶番号・船舶検査済票の番号 又は 漁船登録番号	Distinctive Number・Ship Inspection Completion Slip Number or Fishing Boat Registered Number	
船籍港又は定係港 Port of Registry		総トン数 Gross Tonnage	トン	
長さ Length of Ship		用途 The purpose of the commission		
船質* Material of Ship	鋼・軽合金・FRP 木・合成ゴム・その他 Steel, Light alloy, F.R.P, Wood, Rubber, the other	国際航海に従事する船舶であるかどうかの別* international voyage	従事する 従事しない Engaged in Not engaged in	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) Navigation Area or Fishing Restriction	漁ろう以外に使用する場合 Use except for Fishery	平水 Smooth water	限沿 Limited coasting area	沿海 Coasting area
	漁ろうに使用する場合 Use for Fishery	限近 Limited major coasting area	近海 Major coasting area	遠洋 Ocean going
従業制限 Fishing Restriction		12海里以内、20海里以内、100海里以内、100海里をこえる Within 12 n.m. Within 20 n.m. Within 100 n.m. Exceed 100 n.m.	小型第一種 Small fishing vessels, class 1	小型第二種 Small fishing vessels, class 2
最大搭載人員 Maximum number of Persons allowed on Board	漁ろう以外に使用する場合 Use except for Fishery	旅客 Passengers 人	船員 Crews 人	その他の乗船者 Other Persons 人 計 Total 人
	漁ろうに使用する場合 Use for Fishery	旅客 Passengers 人	船員 Crews 人	その他の乗船者 Other Persons 人 計 Total 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* radiotelegraph or radiotelephone installation 要する(Necessary) 要しない(Unnecessary)	
制限汽圧			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	Date on which ship is inspected 平成 年 (Year) 月 (Month) 日 (Day)	検査を受けようとする場所 Place on which ship is inspected		
備考 Remarks	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) Contact name and phone number (to be contacted during business hour)			

- 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。
- 1) Please fill the form out in block style with a ball-point pen for carbon copy paper, and submit both pieces of paper. If you use a rubber stamp, please stamp the second piece, too.
- 2) If the address of shipowner was changed after the previous inspection, please circle "change".
- 3) Please circle an applicable item in the columns marked "\*".
- 4) In case of an occasional inspection, fill the reason of inspection in the Remarks.
- 5) In case of an applicant, who is not the shipowner, the letter of attorney from the shipowner is needed.
- 6) Please attach a fee payment certificate or a postal payment certificate (visitor use) for the ship inspection to this application form.
- 7) Please note that another date and place for inspection may be appointed, after due consideration to the request by the applicant.
- 8) Signature can be acceptable in place of a seal.

注) 以下の欄には記入しないで下さい。 Please do not fill in below.

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