

# 船舶検査申請書

日本小型船舶検査機構 殿

令和 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] 〒		
	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ(氏名又は名称及び住所)			TEL (携帯電話等) - -
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
船舶の長さ	m		用途 [変更 有]	プレジャーモーターボート・釣船・プレジャーヨット 水上オートバイ(特殊小型船舶)・旅客船 遊漁船・小型兼用船・漁船 その他 ( )
船質	鋼・軽合金・FRP 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		
航行区域 (従業制限) [変更 有]	漁ろう以外に 使用する場合	限定平水・平水・限定沿海・沿岸小型・沿海・限定近海・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 [変更 有]	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			無線電信等の施設を要する 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	令和 年 月 日	検査を受けようとする場所		
備考	連絡先氏名・携帯電話番号等(昼間の連絡先を記入して下さい)			<input type="checkbox"/> 機関の取替え 変更後の馬力( PS)

- 注 1) 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。  
2) 申請者が法人の場合は法人名及び代表取締役〇〇まで記入し、代表取締役印を押印又は署名して下さい。  
3) 船舶所有者の住所に変更が生じた場合は、該当欄の[変更 有]を〇で囲んで下さい。  
4) ※印欄は該当項目を〇印で囲んで下さい。□に該当する場合にはチェック☑して下さい。  
5) 船舶の用途、航行区域及び最大搭載人員を変更する場合は、該当欄の[変更 有]を〇で囲んで下さい。その他の事由により臨時検査を受けようとする場合は、備考欄に受検事由を記入して下さい。  
6) 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。  
7) 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。  
8) 検査の日時、場所は地域ごとに曜日を決めて巡回しているため、ご希望に添えない場合がございます。  
9) 次回受検案内の送付先を変更される場合は事前にご相談下さい。

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

手数料・添付書類 ( )へ添付

# 船舶検査申請書の記入例

## 船舶検査申請書

日本小型船舶検査機構 殿

令和 元 年 5 月 1 日

申請者の氏名又は **東京都千代田区九段北〇-△-×**  
 名称及び住所 **機構 太郎**

機  
構

※  
 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] 〒 102 - 0073	
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	③ 235 - 37979
船籍港又は定係港	東京都江東区		総 ト ン 数	4.5 トン
船舶の長さ	7.47 m		用 途 [変更 有]	※ (リジャーボート・釣船・プレジャーヨット 水上オートバイ(特殊小型船舶)・旅客船 遊漁船・小型兼用船・漁船 その他 ( ))
船 質	鋼・軽合金・FRP 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 条の船舶 であるかどうかの別
航行区域 (従業制限) [変更 有]	漁ろう以外に 使用する場合は	限定平水・平水・限定沿海・(沿岸)小型・沿海・限定近海・近海・遠洋		
	漁ろうに 使用する場合は	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	④
最大搭載 人 員 [変更 有]	漁ろう以外に 使用する場合は	旅客 5 人	船員 1 人	その他の乗船者 0 人 計 6 人
	漁ろうに 使用する場合は	④ 旅客 人	船員 人	その他の乗船者 人 計 人
満載喫水線の位置			無線電信等の施設を要する 船舶であるかどうかの別	※ 要する (要しない)
制限汽圧	⑤		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	令和 元 年 5 月 15 日		検査を受けようとする場所	⑥ ○×マリーナ
備 考	⑦ 連絡先氏名・携帯電話番号等 (昼間の連絡先を記入して下さい) 立会人 機構 一郎 080 - △△△△ - △△△△		⑧	機関の取替え 変更後の馬力 ( 50 PS)

①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、法人名と代表取締役〇〇まで記入し代表取締役印を押印(署名でも可)して下さい。  
 代理人が申請する場合は、所有者の委任状が必要です。

②郵便番号及び電話番号(携帯電話等)は、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。  
 船舶所有者と申請者が同一の場合は、郵便番号と電話番号(携帯電話等)を記入のうえ「申請者に同じ」にチェック✓すれば、氏名又は名称及び住所の記入を省略できます。

③船舶検査済票の番号を記入して下さい。  
 漁船登録船の場合は、漁船登録票を確認し漁船登録番号も記入して下さい。

④用途が「漁船」又は「小型兼用船」の場合に記入して下さい。

⑤検査希望日を記入して下さい。地区により検査日程が決まっていますので、最寄りの支部にお尋ね下さい。

⑥船のある場所を分かりやすく、具体的に記入して下さい。  
 検査の期日・場所は、都合により指定される場合もありますのでご了承ください。  
 (場所が分かりにくい場合は、地図等を添付して下さい。)

⑦電話番号は、検査の打ち合わせのために必要です。携帯電話等、屋間に連絡の取れる電話番号を記入して下さい。

⑧前回検査以降に機関を取替えた場合は、チェック✓のうえ、新たに取り付けた機関の馬力を( PS)内に記入して下さい。

■ ※印の欄は、該当する項目を○で囲んで下さい。

■ 「住所」、「用途」、「航行区域」、「最大搭載人員」に変更が生じた場合は、各欄の[変更有]を○で囲んで下さい。

- 検査の申請手続きは、郵送でも可能です。
- 申請書には「手数料払込証明書」を添付して検査を受けようとする支部に提出して下さい。
- 初めての船検「第1回定期検査」の場合は、登録の申請が必要です。

(漁船登録をしている船等、一部対象外となるものがあります。詳細は支部にお問い合わせください。)

- 「船舶検査証書」等が、検査した支部の事務所で交付されますので受領して下さい。送付を希望される方は、送料がお客様負担となりますのでご了承ください。