

申請番号  
Application No. - - -

申請番号は、お問い合わせの際にご案内する番号を記載願います。

記入例

## 国際船舶に対するマイマイガ不在証明船舶検査申請書

Application for inspection of an international vessel to prove it to be free from AGM.

2007 年 6 月 1 日  
Date June-01, 2007

to THE JAPAN CARGO TALLY CORPORATION 殿  
(証明機関 name of the certification body)

日本語の場合は英文  
を併記願います。

< 申請者欄、1～6の項目欄 >

申請者  
Applicant  
代理店又は船主名 船株式会社  
Agent or ship owner SHIP CO., LTD.  
氏名 代表取締役社長  
Name CEO 印

国際船舶に対するマイマイガ不在船舶検査を依頼したいので、下記のとおり申請します  
I hereby apply for inspection of an international vessel to prove it to be free from AGM as follows.

- |                                                                                                                                             |                                          |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1 船名及び船種<br>Name and type of a vessel                                                                                                       | 日本丸<br>ばら積貨物船                            | NIPPON MARU<br>BULKER                       |
| 2 船籍、船舶番号及びトン数<br>Nationality, IMO number<br>and gross ton of vessel                                                                        | 日本<br>船舶番号 1234567<br>50,000 トン          | JAPAN<br>IMO NO. 1234567<br>50,000 TON      |
| 3 入出港予定日<br>The estimated date of arrival and departure                                                                                     | 入港予定日 (arrival) :<br>出航予定日 (departure) : | June-04, 2007<br>June-06, 2007              |
| 4 検査港及び検査地点<br>Port of inspection and place of pier                                                                                         | 函館港<br>第一岸壁                              | HAKODATE<br>PIRE NO. 1                      |
| 5 検査可能日時<br>Feasible date and time of vessel inspection                                                                                     | 平成19年6月6日<br>08:00 ~ 10:00               | June-06, 2007<br>08:00 ~ 10:00              |
| 6 検査港の代理店、担当者及び電話番号、<br>その他参考になる事項<br>Name, person in charge and phone number of<br>agent at the port of inspection and other<br>references | 船株式会社<br>(担当者)<br>電話: -                  | SHIP AGENCY<br>(Person in charge)<br>TEL: - |

記述は日本語又は英語を用いることとする (日本語の場合は英文併記)。

You shall use Japanese or English in this application (English is described in parallel with Japanese)