

船 舶 検 査 申 請 書

中部運輸局福井運輸支局長 殿

平成 年 月 日

申請者の氏名又は
名称及び住所

代理人

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					
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			
船 舶 の 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 の船舶であるか どうかの別	
航 行 区 域 (従 業 制 限)					
最 大 搭 載 人 員		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			
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		検 査 を 受 け よ う と す る 場 所			
備 考					

手 数 料 納 付 書

中部運輸局福井運輸支局長 殿

平成 年 月 日

申請者の氏名又は名称及び住所

印

下記の申請について手数料を納付します。

記

1. 申請事項

2. 金 額

3. 備 考

船名

船の長さ

用途

収入印紙	収入印紙	収入印紙
------	------	------