

# 検査打合せ申込書

近畿運輸局船舶安全環境課 御中

希望日時	令和 年 月 日	AM ( : )	PM ( : )	
打合せ希望者	会社名			
	氏名	Tel ( )	-	
打合せ件名	船舶検査 ・ 予備検査 ・ 型式 ・ 危険物			
内容	船名	汽船		
	船舶番号	第 号		
	総トン数	トン	用途	
	長さ	L：登録の長さ ( ) × B ( ) × D ( )		
	航行区域	遠洋・近海・限定近海・沿海・限定沿海・2h限定沿海・平水		国際・非国際
		既担当の検査官が決まっている場合の検査官名		
			検査官 _____	