

船舶の詳細 (Ship's Details)

1	船名(Name of Ship)		
2	船籍(Flag Country)		
3	IMO 番号(IMO No.)		
4	総トン数(Gross Tonnage)		
5	建造年(Year of Construction)		
6	船種 (Type of ship)	<input type="checkbox"/> コンテナ船(Container) <input type="checkbox"/> バルク船(Bulk) <input type="checkbox"/> 自動車専用船(P. C.C.) <input type="checkbox"/> タンカー(Tanker) <input type="checkbox"/> 一般貨物船(General Cargo) <input type="checkbox"/> Ro-Ro 船(Ro-Ro) <input type="checkbox"/> 練習船(Training) <input type="checkbox"/> 客船(Cruise) <input type="checkbox"/> 貨客船(Passenger & Cargo) <input type="checkbox"/> 高速船(Hi-speed) <input type="checkbox"/> 漁船(Fishing) <input type="checkbox"/> 巡視船(Patrol) <input type="checkbox"/> その他(Others) _____	
7	乗員数(Number of Crews)		
8	乗客数(Number of Passengers)		
9	通常取扱う貨物(Kind of Cargo carried routinely)		
10	検査時における貨物の有無 (Load or unload of the cargo at the time of the inspection?)	<input type="checkbox"/> 無(Unload) <input type="checkbox"/> 有(Load)	
		有の場合 (If, presence)	種類(Kind of Cargo) 数量(Quantity) _____ (Tons, Units, M/tons)
11	前港名及び国名(Previous Port and Country)		
12	入港日時(Arrival Date and Time)(dd/mm/yyyy)		____ / ____ / ____ (____ : ____)
13	停泊場所、埠頭番号(Haven Terminal or Berth)		
14	出港日時(Departure Date and Time)(dd/mm/yyyy)		____ / ____ / ____ (____ : ____)
15	次港名及び国名(Next Port and Country)		
16	現在所持している証明書 (Current Certificate)	<input type="checkbox"/> 船舶衛生管理免除証明書(SSCEC)	
		<input type="checkbox"/> 船舶衛生管理証明書(SSCC)	
		再検査(Re-inspection) <input type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 有(Yes)	
		交付港(Port of Issue)	
		交付年月日(Issued Date) ____ / ____ / ____	
	<input type="checkbox"/> 証明書の延長措置(Extension)	延長措置港(Port of Extension) _____	
		延長措置年月日(Date of extension) ____ / ____ / ____	
17	希望検査日時及び場所、埠頭 (Desired Inspection Date , Time and Berth) ※業務の都合等により調整させて頂くことが あります。(If we will have another duties, inspection date and/or time will be adjusted.)	Date ____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy)	
		Time _____ :	
		埠頭(Berth) : _____	
申請年月日(Date of Application) ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ / ____ / ____ :dd/mm/yyyy)			
申請者住所(Address of Applicant) 〒 _____			
申請者氏名(Name of Applicant) _____			
TEL : _____ FAX : _____			