

検査引継申請書

年 月 日

殿

氏名又は名称及び住所
並びに法人にあつては
その代表者の氏名

船員の労働条件等の検査等に関する規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

船名	
船舶番号	
船舶所有者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあつてはその代表者の氏名	
船籍港	
総トン数	
国際海事機関船舶識別番号	
引継ぎを受けようとする理由	
引継ぎ後検査を受けようとする場所	
備考	

(注)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 総トン数の欄には、国際総トン数を記載すること。