

申請番号
Application No. _____

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.

年 月 日
Date

To Japan Export Vehicle Inspection Center Co., Ltd. (JEVIC) 殿
(証明機関 name of the certification body)

申請者
Applicant
代理店又は船主名
Agent or ship owner
氏名
Name _____

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
Name and type of a vessel _____
- 2 船籍、船舶番号及びトン数
Nationality, IMO number and gross ton
of vessel _____
- 3 入出港予定日
The estimated date of arrival and departure _____
- 4 検査港及び検査地点
Port of inspection and place of pier _____
- 5 検査可能日時
Feasible date and time of vessel inspection _____
- 6 検査港の代理店、担当者及び電話番号、
その他参考になる事項
Name, person in charge and phone number of
agent at the port of inspection and other references _____

※ 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)