

第2号様式

検査引継申請書

殿
年 月 日

申請者の氏名又
は名称及び住所

印

貴局において受検中の下記の船舶（物件）について検査の引継ぎを受けたいので、船舶安全法施行規則第15条第1項の規定により申請します。

船種及び船名 （物件の名称）		船舶番号、船舶検査 済票の番号又は漁船 登録番号（物件の製 造番号）	
検査の種類			
引継ぎ後検査を受けようとする期日			
引継ぎ後検査を受けようとする場所			
検査の引継ぎを受けようとする理由			
備考			

（注）氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。