	青番号 dication No.					
	国際船舶に対するマイマー Application for inspection of an internati				.GM.	
			Date	年	月	日
To (訂	ALL NIPPON CHECKERS CORPORATION 殿E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)