	青番号 olication No○○○	
		マイガ不在証明船舶検査申請書 tional vessel to prove it to be free from AGM.
		$20 imes imes$ 年 \bigcirc 月 \bigcirc 日 Date $20 imes imes/\bigcirc/\bigcirc$
<u>To</u> (∰	ALL NIPPON CHECKERS CORPORATION 殿正明機関 name of the certification body)	申請者 OO海運 Applicant ○○ SHIP AGENCY 代理店又は船主名 Agent or ship owner 氏名 全検 太郎 Name Zenken Tarou
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	NIPPON MARU BULKER
2	船籍、船舶番号及びトン数 Nationality, IMO number and gross ton of vessel	JAPAN IMO No.1234567 50, 000TON
3	入出港予定日 The estimated date of arrival and departure	ARRIVAL: JULY 1,20×× DEPARTURE: JULY 4,20××
4	検査港及び検査地点 Port of inspection and place of pier	YOKOHAMA PORT, HONMOKU
5	検査可能日時 Feasible date and time of vessel inspection	JULY 3 - 4, $20 \times \times$

※ 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)

agent at the port of inspection and other references $\underline{\text{TEL}:\bigcirc\bigcirc\bigcirc-\bigcirc\bigcirc\bigcirc}$

○○ SHIP AGENCY

Zenken Tarou

○○海運

全検 太郎(担当)

検査港の代理店、担当者及び電話番号、

Name, person in charge and phone number of

その他参考になる事項