

臨検申込書

令和 年 月 日

沖縄総合事務局運輸部
首席海事技術専門官 殿

申請者及び連絡先：

電話番号：

下記船舶の _____ 検 査 をお願い致します。

船種・船名		船舶番号	
総トン数	トン	用途	
検査日時	令和 年 月 日 時 分	検査場所	

検査の種類及び検査箇所：