

营运船舶检验申请表

兹向贵局申请对以下船舶按法规要求进行检验			
船 名		船检登记号	
船 籍 港		船舶类型	
船舶所有人		总吨位	
船舶经营人		主机总功率	
船舶修造厂		船体材料	
检验地点		预约检验时间	
检验种类： <input type="checkbox"/> 特别定期检验 <input type="checkbox"/> 换证检验 <input type="checkbox"/> 中间检验 <input type="checkbox"/> 现有船舶初次检验 <input type="checkbox"/> 年度检验 <input type="checkbox"/> 临时检验 <input type="checkbox"/> 船底外部检查 <input type="checkbox"/> 其他：			
申请人承诺： 我们保证提交的资料真实可靠，并没有私自改变船舶主尺度、结构布置和设备等船舶状态。 其它说明： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 申请单位盖章（或签名） 日期： 年 月 日 </div>			
联 系 人		电 话	
联系地址		邮 编	
证书领取人		领取日期	