

<送付先>

(株)マンセイ

深澤宛

TEL : 084-972-2121

FAX : 084-972-9292

E-MAIL : inspection@mansei.net

確認書

No.	項目	内容
1	船名	
2	船主名	
3	船級	
4	船籍	
5	船の種類	
6	本船定員	
7	建造ヤード	
8	建造番号	
9	IMO番号	
10	本船竣工日	
11	ダビットメーカー	
	ダビット型式/ウインチ型式	
	ダビット製造番号	
12	救命艇メーカー	
	救命艇型式	
	救命艇製造番号	
13	サービスの種類	年次検査・5年検査
14	サービス日時	第1希望 : 年 月 日
	※代理店も合せてご連絡下さい <基本作業時間 : 8時間>	場 所 :
		第2希望 : 年 月 日
		場 所 :
15	交通 <最寄の駅等>	*地図を送って頂ければ助かります。
16	日本語	可 () ・ 否
17	所見	
	・故障箇所	
	・交換部品等	
	*写真添付下さい	
18	ご請求先 (見積書/請求書等の送付先)	会社名 :
		担当窓口 :
		郵便番号 : 〒
		住 所 :
		T E L :
		F A X :
		E-mail :
支払条件 : 月末(工事月)締め, 翌月末現金支払い		
19	ご依頼者	会社名 :
		担当窓口 :
		郵便番号 : 〒
		住 所 :
		T E L :
		F A X :
E-mail :		

*コメントや写真等の参考資料を一緒に送って頂けるようお願い申し上げます。

MANSEI inc.