

Request Form for Service
整備点検依頼書

To:

Inspection Team, Mansei Inc.

株式会社マンセイ インспекションチーム

Fax: +81-84-972-9292

E-mail: inspection@mansei.net

Your Information

ご依頼元

Company 貴社名	
Primary contact name 担当窓口	
Postal code 郵便番号	
Address 住所	
Telephone	
Fax	
E-mail	

Details about Service

整備詳細

Ship name 船名	
Class 船級	
Flag 船籍	
Shipyard 建造ヤード	
Hull No. 建造番号	
IMO number IMO番号	
Date of delivery 本船竣工年月	
Davit maker ダビットメーカー	
Davit type/Winch type ダビット形式/ウインチ形式	
Lifeboat maker 救命艇メーカー	
Lifeboat type 救命艇形式	
Type of service サービスの形式	Annual 年次検査 <input type="checkbox"/> 5-year 5年検査 <input type="checkbox"/>
Date of service [Work hours] 8:00 to 17:00 サービス日時 [基本作業時間] 8:00~17:00	First choice (year/month/day) 第1希望 (年/月/日)
	Location 場所
	Second Choice (year/month/day) 第2希望 (年/月/日)
	Location 場所
Access アクセス	
Remarks 所見	

※If you have any reports or photos for reference, please send them too.

レポートや写真等の参考資料があれば、併せて送付ください。

株式会社マンセイ