

平成 23 年 4 月 28 日
(一部改正) 平成 23 年 5 月 30 日
海事局検査測度課

「港湾における船舶の放射線測定に関するガイドライン」に基づく証明書の発行について

平成 23 年 4 月 22 日付「港湾における船舶の放射線測定のためのガイドライン（以下、ガイドラインという。）」に基づく国による証明書の発行を、当面の間、下記のとおり実施します。

記

1. 証明書発行対象船舶

別紙の港湾において、ガイドラインに基づき放射線測定を実施した外航船舶

2. 申請に必要な書類

(1) 港湾における船舶の放射線測定にかかる証明書の発行申請書 (様式1)

(2) 船舶の放射線測定結果レポート[英文](様式は自由です。)

次の事項が含まれているレポートを2部(1部は写しで可)提出願います。

- ・ 船名/船籍港/総トン数/IMO 番号
- ・ 測定日時
- ・ 測定場所
- ・ 測定機関名又は測定者名
- ・ 測定器製造会社及び機器名(型式) ※可能であれば機器のカタログの写し等を添付のこと。
- ・ 測定箇所及び測定結果(バックグラウンドの記録を含む。)
- ・ 測定機器の校正の記録

(3) 委任状(代理申請の場合は、様式2)の内容の委任状を提出願います。)

3. 申請に当たっての留意事項

(1) 申請の事務負担軽減及び事務処理の円滑化を図るため、できる限り、本申請の前に、申請に必要な書類を電子メール(PDF形式)若しくはFAXで送付頂くようお願い致します。なお、電子メール等で事前に送付頂いた場合は、送付した旨、電話で担当まで御連絡願います。

(2) 証明書は、ガイドラインで定めた証明書(カバーレター)に、申請のあった船舶の放射線測定結果レポートが添付されたものとなります。

(3) 要望があれば、事務処理終了後、電子メール(PDF形式)又はFAXで証明書の写しを送付します。要望がある場合は、その旨、申請書に記入願います。

(4) 本証明書を有している場合であっても、入港の可否、更なる詳細検査、除染等の要否については、入港国当局の判断によることとなりますので留意願います。

4. 証明書発行までの標準処理期間

申請受付日を含む3日間(土日祝日を除く。)を標準とします。お急ぎの方は事前に御相談下さい。

5. 本件に関する連絡先・問合せ先

〒100-8918 東京都千代田区霞が関2-1-3中央合同庁舎3号館9階
国土交通省海事局検査測度課危険物輸送対策室 大上、近内、和田
電話番号:03-5253-8111(内:44-176, 44-174) 03-5253-8639(直通)
Fax 番号:03-5253-1644 E-mail: shinsei-ship@mlit.go.jp

「港湾における船舶の放射線測定のためのガイドライン」に基づく証明書発行対象港湾

1. 京浜港(横浜区) (平成 23 年 4 月 28 日より)
2. 京浜港(東京区) (平成 23 年 5 月 9 日より)
3. 京浜港(川崎区) (平成 23 年 5 月 24 日より)
4. 鹿島港 (平成 23 年 6 月 1 日より)
5. 茨城港 (平成 23 年 6 月 1 日より)
6. 小名浜港 (平成 23 年 6 月 1 日より)
7. 仙台塩釜港 (平成 23 年 6 月 1 日より)

※今後、対象港湾が追加された場合には、適宜更新します。

(様式1)

港湾における船舶の放射線測定にかかる証明書の発行申請書

平成 23 年 月 日

国土交通省 海事局 検査測度課長 殿

(船舶運航事業者等)
(代表者名)



「港湾における船舶の放射線測定のためのガイドライン」に基づき、当社下記船舶の放射線量を測定し、その結果を添付のレポートとして取りまとめましたので、証明書の発行について申請致します。

なお、添付のレポートは、下記船舶について、「港湾における船舶の放射線測定のためのガイドライン」に従い、適正に放射線測定を実施したものであることを誓約します。

記

船名：
船籍港：
総トン数：
IMO 番号：
測定実施日時：
測定実施場所：
就航航路（寄港予定地）：

添付資料：

○船舶の放射線測定結果レポート[英文]

(本件に関する連絡先等)

所属：

氏名：

電話番号：

電子メールアドレス若しくはFAX番号：

証明書発行希望日： 月 日

証明書(写)の送付希望： 有(電子メールアドレスに送付) 有(FAX番号に送付) 無

平成 年 月 日

委任状

Letter of Attorney

船舶運航事業者名 :
(Ship Operator) : _____
代表者氏名 :
(Representative Name) : _____
住所 :
(Address) : _____

港湾における下記船舶の放射線測定に関するガイドラインに基づく申請事務手続きに関する一切の権限を下記の者に委任します。

なお、提出する放射線測定の結果は、ガイドラインに従い、適切に実施したものであることを誓約します。

[Name of Ship Operator] delegates to the person /organization mentioned below full authority on the administrative procedure associated with application for measurement of dose rate for ships listed below in port based upon “Guideline for Measurement of Radiation Dose for Ships in Port (dated on 22 April 2011)”.

[Name of Ship Operator] hereby declare that the report to be attached accurately reflects the results of the radiation measurement to be conducted for the ships in accordance with the aforementioned guideline.

船名(Name of Ship) :
船籍港(Port of Registry) :
総トン数(Gross Tonnage) :
IMO 番号(IMO Number) :

代理店名 :
(Agency) : _____
代表者氏名 :
(Representative Name) : _____
住所 :
(Address) : _____