

## FILING AGENT AUTHORIZATION FORM

ファイリング・エージェント会社名

hereby requests that the named individual

(Name of Company)

be authorized to act on their behalf in the capacity of Filing Agent for the purpose of processing applications for Seafarers' Identification and Record Books.

Name of individual Filing 担当者の氏名

Specimen signature of Filing Agent: 上記担当者のサイン

Address of Filing Agent: ファイリング・エージェントの住所

Telephone Number of Filing \_\_\_\_\_

Fax Number of Filing \_\_\_\_\_

Email Address of Filing Agent: \_\_\_\_\_

Name of Reviewer/Transmitter: 上記担当者が作成した申請書を審査する責任者の氏名  
(Must be Company's own employee)(上記担当者による兼務でも良い)

Specimen countersignature of Reviewer/Transmitter: 上記責任者のサイン

Address of Reviewer/Transmitter: 上記責任者の住所 (会社住所)

Name & Title of President, Vice-President, or Secretary of Company: ファイリング・エージェントの社長・副社長・秘書の氏名および役職名

Date: \_\_\_\_\_

**NOTE 1:** If the designated Filing Agent is not a direct employee of the Company, it is required that each application be reviewed, countersigned, and form transmitted by a designated employee of the Company.

**NOTE 2:** A separate authorization form must be completed for each Filing Agent.

**NOTE 3:** After completion by Company, this form is to be sent to:

International Registries, Inc.  
Seafarers' Documentation  
11495 Commerce Park Drive  
Reston, Virginia 20191-1507 USA

PLEASE PRINT OR TYPE

オーナー会社名のレターヘッドにてプリントアウト

Date: 日付を記入

## Authorization Letter

We hereby authorize ファイリング・エージェント会社名 (Addressed at ファイリング・エージェント会社名, Tel: \_\_\_\_\_ /Fax: \_\_\_\_\_) as our sole and exclusive manning agent in Japan and we hereby authorize the said people to deal with Marshall Islands Seafarers Identifications and other relative issues on behalf of オーナー会社名-MV 船名.

オーナー会社名

\_\_\_\_\_  
代表者のサイン

オーナー会社の代表者氏名

代表社の役職名