

To: **CR Classification Society**  
Attn: Survey Department  
Fax: +886-2-2507-4722  
Email: [sur@crclass.org](mailto:sur@crclass.org)

## **APPLICATION FOR SHIP SURVEY OR PRODUCT INSPECTION**

Company Name 公司名稱	
Address 地址	
Department 部門	
In-charge person 主辦人	
TEL 電話	
FAX 傳真	
E-mail 電郵	
Ship name 船名	
Equipment/Material 設備/機材	
Survey item 檢驗項目	
Place of survey 檢驗地點	
Date & Time of survey 檢驗日期及時間	
Invoice Information 發票資訊	
Company Name 公司名稱	
GUI Number 統一編號	
PO No. 採購編號	
Address 地址	
In-charge person (Finance) 主辦人(財務)	
TEL 電話	
E-mail 電郵	

/ /  
year month date

\_\_\_\_\_  
Name and Signature

\_\_\_\_\_  
Date