香港特別行政區政府海事處
MARINE DEPARTMENT
THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION

申請實施本地船舶安全管理系統
APPLICATION FOR IMPLEMENTATION OF LOCAL SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

至: 質量管理組   電郵: **qms@mardep.gov.hk**
To: Quality Management Section   傳真: **2997 4241**

第一部 申請人資料
Part I   Particular of Applicant

申請人/代理人姓名:
Name of Applicant/Agent:

公司名稱:
Name of Company:

電郵地址/傳真號碼:
Email Address /Fax No. :

聯絡號碼:
Phone Contact No.:

第二部 資料 – 指定本地安全管理系統統籌人
Part II   Information – Appointed LSM Co-ordinator

本地安全管理系統統籌人姓名
Name of LSM Co-ordinator:

電郵地址/傳真號碼:
Email Address /Fax No. :

聯絡號碼:
Phone Contact No.:

備註：若將來本地安全管理系統統籌人有所更改，請通知本組
Remark: Please inform this section if LSM co-ordinator is changed in the future

第三部　資料－船隻詳情

Part III　Information – Particular of Vessel(s)

我們特此申請以下船舶在本地安全管理系統計畫下運營：

I / We hereby apply for the following vessel(s) to be operated under Local Safety Management scheme:

原則上批准號碼 / 擁有權證明書號碼 Approval in Principle No. / Certificate of Ownership No.	船隻名稱 Name of Vessel

公司印章
Company Chop :　_____

申請人/代理人簽署
Signature of applicant/Agent :　_____

日期
Date :　_____

****

收集個人資料聲明

根據《個人資料（私隱）條例》（第 486 章），資料當事人有權要求查閱及改正在此申請表提供的個人資料。如須查閱或改正此申請表的個人資料，請與海事處質量管理組聯絡。

Personal Data Collection Statement

In accordance with the Personal Data (Privacy) Ordinance (Cap. 486), data subjects have a right to request access to and correction of their personal data provided in the application form. For access to or correction of personal data in the application form, please contact the Officer-in-charge, Quality Management Section of the Marine Department.