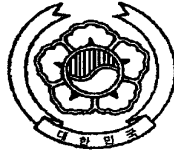


증서번호 제 호
Cert. No. _____



방오시스템검사증서
INTERNATIONAL ANTI-FOULING SYSTEM CERTIFICATE

대한민국
REPUBLIC OF KOREA

선박유해방오시스템의 규제에 관한 국제협약에 따라 대한민국 정부의 권한으로 _____
_____발행합니다.

Issued under the provisions of the International Convention on the Control of Harmful Anti-Fouling Systems on Ships under the authority of the Government of the Republic of Korea by _____.

증서가 이전에 발행된 때에는 이 증서가 _____년____월____일에 발행된 증서를 대체한다.

When a Certificate has been previously issued, this Certificate replaces the certificate dated_____.

선명 Name of Ship	선박번호 Distinctive Number or Letters	선적항 Port of Registry	총톤수 Gross Tonnage	IMO 번호 ¹⁾ IMO Number ¹⁾

살생물제로 사용되는 유기주석화합물을 이 선박의 제조 중 또는 제조 후에 적용한 적이 없다.

Organotin compounds which act as biocides has not been applied during or after construction of this ship ☐

살생물제로 작용하는 유기주석화합물을 이전에 이 선박에 적용한 적이 있었으나, _____(해당 회사명을 기재)에 의하여 _____년____월____일(일자) 제거되었다.

Organotin compounds which act as biocides has been applied on this ship previously, but has been removed by _____(insert name of the facility) on _____(date) ☐

살생물제로 작용하는 유기주석화합물을 이전에 이 선박에 적용한 적이 있었으나, _____(해당 회사명을 기재)에 의하여 _____년____월____일(일자) 밀봉도장으로 덮어 씌웠다.

Organotin compounds which act as biocides has been applied on this ship previously, but has been covered with a sealer coat applied by _____(insert name of the facility) on _____(date) ☐

시부트린을 이 선박의 제조 중 또는 제조 후에 적용한 적이 없다.

Cybutryne has not been applied during or after construction of this ship ☐

시부트린을 이전에 이 선박에 적용한 적이 있으나 _____, (해당 회사명을 기재)에 의하여 _____년____월____일(일자) 제거되었다.

Cybutryne has been applied on this ship previously, but has been removed by _____(insert name of the facility) on _____(date) ☐

시부트린을 이전에 이 선박에 적용한 적이 있으나 _____, (해당 회사명을 기재)에 의하여 _____년____월____일(일자) 밀봉도장으로 덮어 씌웠다.

Cybutryne has been applied on this ship previously, but has been covered with a sealer coat applied by _____(insert name of the facility) on _____(date) ☐

1) IMO에서 Res. A.600(15)로 채택된 IMO 선박식별번호계획에 따를 것

In accordance with IMO ship identification number scheme adopted by the Organization by resolution A.600(15).

시부트린을 이전에 이 선박에 적용한 적이 있었으나, 2023년 1월 1일 기준으로 선체, 외부 부품 또는 표면의 외부 코팅층에 적용되지 않았다.

Cybutryne has been applied on this ship previously, but is not in the external coating layer of the hull or external part or surfaces on 1 January 2023 ☐

시부트린을 이 선박에 2023년 1월 1일 이전에 적용하였으나, _____년____월____일(날짜)²⁾전에 제거되거나 밀봉도장으로 덮여져야 한다.

Cybutryne was applied on this ship prior to 1 January 2023, but must be removed or covered with a sealer coat prior to _____(date)²⁾ ☐

이 증서는 다음 사항을 증명한다:

THIS IS TO CERTIFY THAT:

1. 이 선박은 협약 부속서 4 제 1 규칙에 의해서 검사를 받았음.

1. the ship has been surveyed in accordance with regulation 1 of Annex 4 to the Convention;

2. 검사 결과 선박 방오시스템이 협약 부속서 1의 해당 요건에 적합함.

2. the survey shows that the anti-fouling system on the ship complies with the applicable requirements of Annex 1 to the Convention.

_____년 _____월 _____일 _____에서 발행합니다.

Issued at _____ on the _____ day of _____.

지방해양수산청장

(Administrator of the Regional Maritime Affairs & Fisheries Office)

한국해양교통안전공단이사장

(President of Korea Maritime Transportation Safety Authority)

선급법인의 장

(President of Classification Society)

이 증서 발급을 위한 검사 완료일: _____

Date of completion of the survey on which this certificate is issued: _____

2) 부속서 1 에 언급된 이행 만기일

Date of expiration of any implementation period specified in Annex 1.

방오시스템 기록부
RECORD OF ANTI-FOULING SYSTEMS

이 기록부는 국제방오시스템증서에 영구적으로 첨부하여야 한다.

This Record shall be permanently attached to the International Anti-Fouling System Certificate.

선박의 명세

Particulars of ship

선명:

Name of ship: _____

선박번호 또는 신호부자:

Distinctive number or letters: _____

IMO 번호:

IMO number: _____

적용된 방오시스템의 세부 사항

Details of anti-fouling system(s) applied

사용된 방오시스템의 형식:

Type(s) of anti-fouling system(s) used _____

방오시스템의 적용일자:

Date(s) of application of anti-fouling system(s) _____

적용한 장소/설비 및 회사명:

Name(s) of company(ies) and facility(ies)/location(s) where applied _____

방오시스템 제조자명:

Name(s) of anti-fouling system manufacturer(s) _____

방오시스템 명칭과 색상:

Name(s) and colour(s) of anti-fouling system(s) _____

활성 성분과 CAS 번호:

Active ingredient(s) and their Chemical Abstract Services Registry Number(s) (CAS number(s))

—

적용한 경우, 씰러코트의 형식:

Type(s) of sealer coat, if applicable _____

적용한 경우, 적용된 씰러코트명과 색상:

Name(s) and colour(s) of sealer coat applied, if applicable

—

씰러코트의 적용일:

Date of application of sealer coat _____

이 기록은 모든 점에서 틀림없음을 증명한다.

THIS IS TO CERTIFY that this Record is correct in all respects

_____년 _____월 _____일 _____에서 발행합니다.

Issued at _____ on the _____ day of _____.

지방해양수산청장 인

(Administrator of the Regional Maritime Affairs & Fisheries Office)

한국해양교통안전공단이사장 인

(President of Korea Maritime Transportation Safety Authority)

선급법인의 장 인

(President of Classification Society)

기록의 이서⁴⁾
Endorsement of the Records⁴⁾

이 증서는 선박이 협약 부속서 4의 제 1(1)(b) 규칙에 의하여 요구되는 검사 결과 협약의 관련 규정에 적합함을 증명한다.

THIS IS TO CERTIFY that a survey required in accordance with regulation 1(1)(b) of Annex 4 to the Convention found that the ship was in compliance with the Convention

적용된 방오시스템의 세부 사항

Details of anti-fouling system(s) applied

사용된 방오시스템의 형식:

Type(s) of anti-fouling system(s) used _____

방오시스템의 적용일자:

Date(s) of application of anti-fouling system(s) _____

적용한 장소/설비 및 회사명:

Name(s) of company(ies) and facility(ies) location(s) there applied

방오시스템 제조자명:

Name(s) of anti-fouling system(s) manufacturer(s)

방오시스템 명칭과 색상:

Name(s) and colour(s) of anti-fouling system(s) _____

활성 성분과 CAS 번호:

Active ingredient(s) and their Chemical Abstract Services Registry Number(s)(CAS number(s))

적용한 경우, 셸러코트의 형식:

Type(s) of sealer coat, if applicable

적용한 경우, 적용된 셸러코트명과 색상:

Name(s) and colour(s) of sealer coat applied, if applicable

셸러코트의 적용일:

Date of application of sealer coat

서명:

Signed: _____

(기록 발행에 관한 권한을 위임받은 직원의 서명)

(Signature of authorized official issuing the Record)

장소:

Place: _____

날짜:⁶⁾

Date⁶⁾: _____

(권한자의 인장)

(Seal or stamp of the authority)

5) 기록부의 이 페이지는 주관청이 필요하다고 여기면 복사하여 사용하고, 기록부에 첨부하도록 한다.

This page of record shall be reproduced and added to the Record as considered necessary by the Administration

6) 이서를 하기 위한 검사 종료일

Date of completion of the survey on which this endorsement is made.