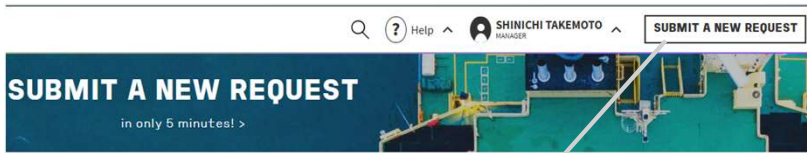


VERISTAR EQUIPMENT ユーザーガイド

<https://veristar-equipment.bureauveritas.com> (推奨ブラウザは Google Chrome)



SUBMIT A NEW REQUEST をクリック、つづいて、COMPANY RECOGNITION をクリックしてください。



*Mandatory information

REQUEST FORM

Applicant Name*

Request type *

COMPANY RECOGNITION

該当するものを選択してください。

Certification Type *

BV RECOGNITION MODE I

BV RECOGNITION MODE II

BV RECOGNIZED LABORATORY NR 320

MED MODULE D

MED MODULE E

UK MODULE D

UK MODULE E

User Production Sites *

User Production Site Name | Country/Geographical Area | Company code

User Production Site Name | Country/Geographical Area | Company code

対象の工場を選択してください。

Nature Of Application *

Nature Of Application

Nature Of Application

Initial certificate

初回審査

Renewal without modifications

更新審査 (承認内容の変更なし)

Renewal with modifications

更新審査 (承認内容の変更あり。例えば社名変更、対象製品の追加/削除など)

Modification

承認内容変更申請 (認定証の内容変更申請。審査は不要です)

Intermediate

中間 (年次) 審査

Unplanned audits

Details Of Modification As Applicable

Changes to be listed are for example: - Change in manufacturer address, change of production site(s), change of authorized representative,

- Changes in the Quality Management System (QMS) e.g. modification of work or testing instruction, modification of HTF plan,

- Changes in the QMS certification e.g. renewal of ISO 9001 certificate, - Modification of the range of products included in the recognition,

- Modification of the products certification e.g. modification or renewal of MED Module B certificates, - Modification of the scope of product concerned by the US-EC MDA.

Details Of Modification

承認内容に変更がある場合、
変更内容を明記してください。

Number of Certificate *

Number of Certificate*

お手元の、証明書番号 (Certificate number) を明記。証明書1頁の右上を参照。
(SMS, W.I or W.II or MED2.D / xxx / アルファベット、数字)
(PDF 版証明書のデータをコピー & ペーストすることをお勧めします)

Click on Next Step or Save button to proceed further

NEXT STEP をクリック

(不足している情報がある場合、クリックできません)

Save and quit

NEXT STEP

MED MODULE D、もしくは MODULE E の場合

The applicant declares to be : *

- The manufacturer as per the definition given by article 2 of the Merchant Shipping (Marine Equipment) Regulations 2016 N°1025 as amended.
- The authorized representative of the manufacturer as per the definition given by article 2 of the Merchant Shipping (Marine Equipment) Regulations 2016 N°1025 as amended.

Where applicable, the USCG approval category as per US-EC Mutual Recognition Agreement (MRA) is to be included :

- Yes No

欧州域内代理人による申請の場合、こちらを選択

USCG 相互承認対象品が場合、こちらを選択

Click on Next Step or Save button to proceed further

NEXT STEP をクリック

(不足している情報がある場合、クリックできません)

[Save and quit](#)

NEXT STEP

BV Mode I、もしくは Mode II の場合



PRODUCT IDENTIFICATION

Product Type 1 *

Enter Approval number and click Search to fetch details



型式承認証明書 (TYPE APPROVAL CERTIFICATE) をお持ちの場合、
証明書番号を入力してください。

Product Type *

pla

DISPLAY UNIT	
DISPLAY UNITS FIRE ALARM	
END PLATE	
FRESH WATER TREATMENT PLANTS	
MOVABLE PLATFORM	
PLATE, SECTION AND ENR	
PRESSURE VESSEL	
RECEIVER FOR REFRIGERATING PLANT	
PLASTIC ACRYLIC FOR WINDOWS	
ELECTRO-PLATING PROCESS	

型式承認証明書が無い場合、こちらに貴社製品名 (カテゴリ) を入力してください。



3文字以上入力すると、候補が現れます。
見つからない場合は・・・

・・・ 虫メガネアイコンをクリックし、検索してください

Click on Next Step or Save button to proceed further

NEXT STEP をクリック

(不足している情報がある場合、クリックできません)

[Save and quit](#)

NEXT STEP

BV Mode I、もしくは Mode II の場合



*Mandatory Information

Invoicing Information

Purchase Order _____

御社発注管理番号などを、必要に応じて入力してください

Do you use VPM for BV job number?

YES NO

Ex: B1234/ABC/2021 - Automatically generated if blank _____

こちらには、何も入力しないでください
(弊社ジョブナンバーに関する情報)

BV Job type _____

請求書あて先の情報をご確認ください。
(請求書は原則、電子版のみ発行します)

Kobe
JAPAN

CONTACT EDIT

Staff

Certificate/report to be delivered to (Applicant) *

Kobe
JAPAN

CONTACT EDIT

Staff

認定書あて先の情報をご確認ください。
(認定書は原則、電子版のみ発行します)

Click on Next Step or Save button to proceed further

[Previous](#) [Save and quit](#) NEXT STEP

NEXT STEP をクリック
(不足している情報がある場合、クリックできません)

BV Mode I、もしくは Mode II の場合



*Mandatory information

My Documents

In this section can be uploaded all required technical documentation necessary to complete your request

DRAWINGS

Here can be uploaded any kind of Drawings related to the equipment you want BV to certify.

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

TEST REPORTS

Here can be uploaded any kind of Test Reports related to the equipment you want BV to certify.

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

MATERIAL CERTIFICATES

In case of any Material Certificate, this category is to be used to upload your file(s)

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

CONTRACTUAL DOCUMENTATION

Here can be uploaded contractual document related to the equipment

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

INVOICES

Here can be uploaded invoices related to the equipment

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

OTHERS

Any additional documentation that does not match with the previous categories

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

審査に関する資料を添付してください

- ✓ 図面
- ✓ 試験成績書
- ✓ 材料検査証明書
- ✓ 契約に関する資料
- ✓ 請求書 (過去発行されたもの)
- ✓ その他

Click on Next Step or Save button to proceed further

[Previous](#)

[Save and quit](#)

NEXT STEP

NEXT STEP をクリック

BV Mode I、もしくは Mode II の場合



これまでの入力内容に間違いが無いか、ご確認ください。

REQUEST SUMMARY

REQUEST DETAILS		Edit
CHANNEL	BV	
REQUEST NAME		
REQUEST TYPE	COMPANY RECOGNITION	
CERTIFICATION TYPE	BV RECOGNITION MODE II	
NATURE OF APPLICATION	RENEWAL WITHOUT MODIFICATIONS	
NUMBER OF THE MODE II RECOGNITION CERTIFICATE	SMS.W.II./11606/F.0	
CLIENT REFERENCE		

Important : please check invoice address and contact filled in. Invoice Information before confirming the sending of your request.

Here you can add a comment to your request

BVへの連絡事項があれば記入してください (日本語入力可)。
その後、**SUBMIT YOUR REQUEST** をクリック。



THANK YOU !

Your request **BVN-2025-0046149** has been sent to your BV contact person, who will get in touch with you as soon as possible. Meanwhile, you can still edit your request.

[Return](#)

この画面が出れば、申請作業は終了です。後日、審査員から連絡差し上げます。

MED MODULE D、もしくは MODULE E の場合



PRODUCT IDENTIFICATION

Product Type 1 *

MED Item Number

対象品の MED item No. をプルダウンメニューより選択 (必須)

Set Number

プルダウンメニューから。多くの場合 1 を選択 (必須)

MED Item Designation*

上記必須項目の入力結果により、自動で表示されます

Enter first letters of product to select it*

ADD ANOTHER PRODUCT TYPE

対象品が複数ある場合は、こちらをクリックし入力してください

Click on Next Step or Save button to proceed further

NEXT STEP をクリック

(不足している情報がある場合、クリックできません)

Save and quit

NEXT STEP

MED MODULE D、もしくは MODULE E の場合



Survey/Audit Address *

御社住所 (審査が行われる場所)、御担当者の情報です

████████████████████

████████████████████

████████████████████

████████████████████

EDIT

CONTACT

████████████████████

████████████████████

████████████████████

OTH

EDIT

審査希望日 (カレンダーから選択)

(審査員の都合により、別途調整をお願いする場合がございます)
(Modification (承認内容変更申請) の場合は、申請日を選んでください)

When do you expect audit to happen ? * ⓘ

Please select a time - frame to perform the requested audit(s). BV will come back to you as soon as possible to validate the slot.

From Date

dd/mm/yyyy



To Date

dd/mm/yyyy



Preference for

Morning Afternoon

ご希望の時間帯 (午前、もしくは午後) を選択してください

ADD AUDIT DATE

Click on Next Step or Save button to proceed further

NEXT STEP をクリック

(不足している情報がある場合、クリックできません)

[Save and quit](#)

NEXT STEP

MED MODULE D、もしくは MODULE E の場合



*Mandatory Information

Invoicing Information

Purchase Order _____

御社発注管理番号などを、必要に応じて入力してください

Do you use VPM for BV job number?

YES NO

Ex: B1234/ABC/2021 - Automatically generated if blank _____

こちらには、何も入力しないでください
(弊社ジョブナンバーに関する情報)

BV Job type _____

請求書あて先の情報をご確認ください。
(請求書は原則、電子版のみ発行します)

Kobe
JAPAN

CONTACT EDIT

Staff

Certificate/report to be delivered to (Applicant) *

Kobe
JAPAN

CONTACT EDIT

Staff

認定書あて先の情報をご確認ください。
(認定書は原則、電子版のみ発行します)

Click on Next Step or Save button to proceed further

[Previous](#) [Save and quit](#) NEXT STEP

NEXT STEP をクリック
(不足している情報がある場合、クリックできません)

MED MODULE D、もしくは MODULE E の場合

★ があるものは必須です



*Mandatory information

My Documents

In this section can be uploaded all required technical documentation necessary to complete your request

DRAWINGS

Here can be uploaded any kind of Drawings related to the equipment you want BV to certify.

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

TEST REPORTS

Here can be uploaded any kind of Test Reports related to the equipment you want BV to certify.

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

MATERIAL CERTIFICATES

In case of any Material Certificate, this category is to be used to upload your file(s)

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

CONTRACTUAL DOCUMENTATION

Here can be uploaded contractual document related to the equipment

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

INVOICES

Here can be uploaded invoices related to the equipment

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

OTHERS

Any additional documentation that does not match with the previous categories

BROWSE FILES

Or drag and drop your files here

(Maximum suggested file size is 100 MB)

ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCX, PPT, PPTX, Image

審査に関する資料を添付してください

- ✓ 図面
- ✓ 試験成績書
- ✓ 材料検査証明書
- ✓ 契約に関する資料
- ✓ 請求書 (過去発行されたもの)
- ✓ その他

Click on Next Step or Save button to proceed further

[Previous](#)

[Save and quit](#)

NEXT STEP

NEXT STEP をクリック

MED MODULE D、もしくは MODULE E の場合



これまでの入力内容に間違いが無いか、ご確認ください。

REQUEST SUMMARY

REQUEST DETAILS		Edit
CHANNEL	BV	
REQUEST NAME		
REQUEST TYPE	COMPANY RECOGNITION	
CERTIFICATION TYPE	BV RECOGNITION MODE II	
NATURE OF APPLICATION	RENEWAL WITHOUT MODIFICATIONS	
NUMBER OF THE MODE II RECOGNITION CERTIFICATE	SMS.W.II./11606/F.0	
CLIENT REFERENCE		

Important : please check invoice address and contact filled in. Invoice Information before confirming the sending of your request.

Here you can add a comment to your request

BVへの連絡事項があれば記入してください (日本語入力可)。
その後、**SUBMIT YOUR REQUEST** をクリック。



THANK YOU !

Your request **BVN-2025-0046149** has been sent to your BV contact person, who will get in touch with you as soon as possible. Meanwhile, you can still edit your request.

[Return](#)

この画面が出れば、申請作業は終了です。後日、審査員から連絡差し上げます。