

# 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、*PRODUCT CERTIFICATE* をクリックしてください。

SUBMIT A NEW REQUEST  
[PRODUCT CERTIFICATE](#) →  
[COMPANY RECOGNITION](#) →  
[TYPE APPROVAL CERTIFICATE](#) →

★ **があるものは必須です**



\*Mandatory information

## REQUEST FORM

*BV 検査証明書の場合は、PRODUCT CERTIFICATE を選択してください*

Request type \*

PRODUCT CERTIFICATE

Certification Type \*

BV PRODUCT CERTIFICATE

MED MODULE F

THIRD PARTY CERTIFICATE

3.2 CERTIFICATE

ATTESTATION

UK MODULE F

Choose a Request Name

Company recognition reference

Enter here any internal reference you use with your own client

## INVOLVED ACTORS :

*御社 (検査申請者) が製造社ではない場合、こちらをクリックし御社を検索 & 選択してください*

### ENTER DETAILS

undefined (code: undefined)

If you are not the Manufacturer, please update below field

undefined (code: undefined)

ADD ANOTHER MANUFACTURER \*

Supplier name search with name or code

Purchaser name search with name or code

ADD ANOTHER SHIP INFORMATION \*

## SHIP 1 :

### FULFILL INFORMATION

Ship Name *STOCK*

BV Register Number

IMO Number

Hull Number

Ship Yard Name

*検査対象品の向け先 (搭載船) が判る場合、こちらに入力してください。ストック品の検査の場合は、STOCK と入力してください。*

*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)*

Click on Next Step or Save button to proceed further

Save and quit

NEXT STEP

# PRODUCT IDENTIFICATION

検査対象品を追加する場合は、こちらをクリック

Product Type 1 \*  
pla

**DUPLICATE AND ADD PRODUCT** →

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

**Search Product**

Code \_\_\_\_\_  
Name valve

**SEARCH**

Please select a Product

CODE	NAME
G0157	DRAIN VALVE
G0185	EXHAUST VALVE
G0323	HYDRAULIC REMOTE CONTROL UNIT for valve
G0555	PRESSURE REDUCING VALVE

1 set

検査対象品の数量、単位を入力してください

**Applicable requirements \***

Multiple choice possible

Bureau Veritas rules for Classification (If selected, please also tick below with which BV Rules your product shall comply)

NR467 Steel Ships  NR483 Naval Ships

NR216 Materials and Welding  NR600 Cargo ships less than 65m and Non Cargo Ships less than 90m

NR445 Offshore Units  NR566 Ships less than 500 GT

NR500 Yachts  NR546 Hull in Composite Materials and Plywood

NR217 Inland  NR561 Hull in Aluminium Alloys

NR580 Floating Establishments  NR606 Common structural Rules for Bulk Carriers and Oil Tankers

BVルールに基づく検査の場合

まずはコチラを選択、つぎに、製品に応じたルールを選択してください

- 検査対象品が材料 (銅板、鋳鍛造品、ステンレス等) の場合は NR216
- その他の場合は NR 467

Other

まずはコチラを選択、つぎに、適用するルールを入力してください (例: NK rule)

BVルール以外に基づく検査の場合

If you select this option, indicate details and references of any other applicable requirement

**Survey requested (Optional)**

Multiple choice possible

Check/Uncheck All Survey Requested:

Material certificates review  Witness NDT examination

Material identification  Witness pressure test

Witness sampling of test specimen  Witness functional test

Witness material tests  Final examination

Procedure review  Final document / databook review

Fabrication survey  Others (if none of above is applicable, please tick this box and specify the survey requested below)

該当する検査内容をチェック ✓ してください (複数のチェック可)

**Please, specify information (Optional)**

Type Approval Ref.- ex: 12345/A0 BV \_\_\_\_\_

Design Review ref.- ex: PDR12345 \_\_\_\_\_

Certificate Nr:leave empty for automated generation \_\_\_\_\_

検査対象品を追加する場合は、こちらをクリック

**ADD ANOTHER PRODUCT TYPE**

\*Mandatory information

検査が1か所で行われる場合、こちらをクリック  
(例えば、材料試験と外観検査の場所が異なる場合は、これに該当しません)

The survey will happen at the same location for selected products

Survey Address \*

御社住所 (検査が行われる場所)、御担当者の情報です

Kobe  
JAPAN

EDIT

---

CONTACT

EDIT

Staff

Remote Survey?

YES  NO

リモート検査は原則、NO としてください

When do you expect survey to happen ? \* ①

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

検査希望日 (カレンダーから選択)  
(検査員の都合により、別途調整をお願いする場合がございます)

From Date

28/06/2024

To Date

28/06/2024

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

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)



\*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)

Certificate/report to be delivered to (Applicant) \*

検査証明書あて先の情報をご確認ください。  
(証明書は原則、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)

\*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 B/V to certify.

**BROWSE FILES**  Or drag and drop your files here


(Maximum suggested file size is 100 MB)  
ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCK, PPT, PPTX, Image

**TEST REPORTS**

**BROWSE FILES**  Or drag and drop your files here


(Maximum suggested file size is 100 MB)  
ZIP, 7Z, PDF, XLS, XLSX, DOC, DOCK, 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, DOCK, 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, DOCK, 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, DOCK, 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, DOCK, PPT, PPTX, Image

検査対象品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

貴社検査申請書様式があれば、OTHERS に保管してください

Click on Next Step or Save button to proceed further

[Previous](#)

[Save and quit](#)

**NEXT STEP**

**NEXT STEP** をクリック

\*Mandatory Information

# REQUEST SUMMARY

これまでの入力内容に間違いが無いか、ご確認ください。

Remote survey is not enabled.

**REQUEST DETAILS** Edit

CHANNEL: BV

COMPANY RECOGNITION REF.

REQUEST NAME

REQUEST TYPE: PRODUCT CERTIFICATE

CERTIFICATION TYPE: BV PRODUCT CERTIFICATE

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

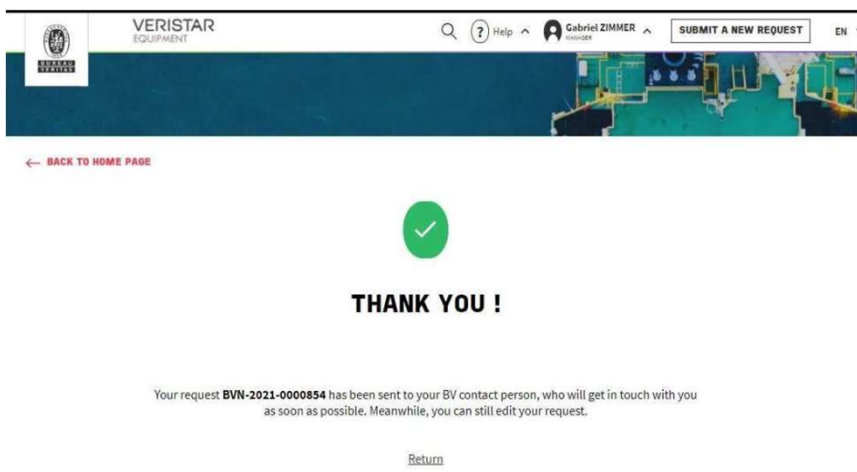
Here you can add a comment to your request

[Previous](#)

[Save and quit](#)

**PREVIEW FORM** **SUBMIT 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。



この画面が出れば、申請作業は終了です。検査前日までに、担当検査員から連絡差し上げます。

## 2回目以降の検査申請の場合

過去の申請をコピー (*duplicate*) できます。

その後、変更箇所 (例: 検査対象品の数量、検査ご希望日) を *edit* (編集) してください。

**YOUR LATEST REQUESTS**      **YOUR LATEST CERTIFICATES**

Request date: 17/09/2021    Completed    Duplicate    Request date: 09/07/2021    Completed    Request date: 05/04/2021    Completed

**My Reference :**  
Request Nr: BVN-2021-0096304  
Request Name: [REDACTED]  
PRODUCT CERTIFICATE BV Product Certificate (x1)  
Product: [REDACTED]

**My Reference :**  
Request Nr: BVN-2021-0073228  
Request Name: [REDACTED]  
PRODUCT CERTIFICATE BV Product Certificate (x1)  
Product: [REDACTED]

**My Reference :**  
Request Nr: BVN-2021-0036240  
Request Name: [REDACTED]  
PRODUCT CERTIFICATE BV Product Certificate (x1)  
Product: [REDACTED]

検査対象品、数量を変更する場合、こちらをクリック

**PRODUCT**      Edit ✓

[REDACTED] ▼

[REDACTED] ▼

検査ご希望日を変更する場合、こちらをクリック

**SURVEY INFORMATION**      Edit ✓

SURVEY ADDRESS :

REMOTE SURVEY    [REDACTED]

COMPANY NAME    [REDACTED]

ADDRESS    [REDACTED]

CONTACT    [REDACTED]

EMAIL    [REDACTED]

PHONE    [REDACTED]

全ての情報を入力、確認後、こちらをクリック

Previous    Please Fill mandatory fields of each step    Save and quit    **SUBMIT YOUR REQUEST**