

**事業内用**

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

年 月 日

東京都支部長 殿

(申込者)

〒

TEL

FAX

所在地

平成31年  
初回・追加  
(注1)  
月 日 ( ) 着希望

(フリガナ)

会社名

社印

(フリガナ)

代表者職、氏名  
又は責任者職、氏名

印

**標章等購入申込書**

担当者名

区分 (いずれか該当する方に○)	会 員 (会員番号: )	一 般	顧客番号 (支部で記入)						
検査実施 事業所 (送付先)	事業所名	〒 TEL FAX							
	所在地								
検査者人数		名 (詳細は「様式2-2 特定(定期)の特定自主検査有資格者リスト」に記載。)							
特定自主 検査	特定自主検査を 実施する機械の種類	フォーク リフト	不整地 運搬車	整地、運搬、 積込用、掘削用 及び解体用機械 (注2)	基礎工事中 用 機 械	締固め用 機 械	コンクリート 打設用機械	高 所 作業車	合 計
	保有台数 (うちアタッチメント保有台数)	台	台	( )	( )	台	台	台	( )
	検査済標章購入数	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
	検査済標章番号 (支部で記入)	自 No. ( ) ~ 至 No. ( )							
定期自主 検査	アタッチメント 検査済シール	大	枚		小	枚			
	定期自主検査を実施 する機械の種類	クレーン機能を備えた油圧ショベルの クレーン部分 (略 建機付属クレーン部分)			ショベルローダー等			合 計	
	保有台数	台			台			台	
	検査済標章購入数	枚			枚			枚	
検査済標章番号 (支部で記入)		自 No. ( ) ~ 至 No. ( )							
月例検査済シール購入数 単位:シート、1シート110枚		シート	2年目月例検査シール 貼付用台紙購入数		枚	整理番号 (支部で記入)			

**前年の特定(定期)自主検査実施状況** (実施期間 平成30年1月1日から12月31日迄の実施台数)

機械の 種 類	特定自主検査							定期自主検査	
	フォーク リフト	不整地 運搬車	整地、運搬、 積込用、掘削用 及び解体用機械 (注2)	基礎工事中 用 機 械	締固め用 機 械	コンクリート 打設用機械	高 所 作業車	建機付属 クレーン 部分	ショベル ローダー等
事業内 検査	台	台	台	台	台	台	台	台	台
検査業者 委託検査	台	台	台	台	台	台	台	台	台

- (注1) 毎年年初標章等購入時には下記書類を添付してください。  
様式2-2「特定(定期)自主検査等有資格者リスト(事業内)」  
様式2-3「特定(定期)自主検査対象保有機械一覧表」又は当該保有機械が明示された書類(コピー可)  
なお、支部より「当該機械の特定自主検査記録表の写し」を求められた場合は併せて添付してください。
- (注2) 平成25年7月より特定自主検査の対象機械の解体用機械に従来の「ブレーカ」に加えて「鉄骨切断機」、「コンクリート  
圧砕機」、「解体用つかみ機」の3機種が追加されました。  
上記解体用機械(解体用アタッチメントを含む)を保有している場合は、「保有台数」および「実施状況」にその台数も含  
めて記入してください。
- (注3) 一旦頒布した標章の返還は受けません。

**平成31年(新元号元年)特定(定期)自主検査済標章の取扱いについて**

平成31年特定(定期)自主検査済標章は、平成31年及び新元号元年に適用されます。