

検査業者用

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
東京都支部長 殿

平成 年 月 日

**平成29年
初回・追加**

(注1)

月 日 () 着希望

(申込者)

〒 所在地

TEL

FAX

(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														
	所在地	〒 TEL		FAX											
特定 自主 検査	登録年月日	昭和 年 月 日 平成		登録番号	厚生労働大臣 労 第 号 又は () 労働局 () 第 号										
	登録機種 (該当欄に○印)	車両系荷役運搬機械		車両系建設機械		高所 作業車	合計								
		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	基礎工 事用 機 械			締固め用 機 械	コンクリート 打設用機械						
	前年実施台数	台	台	台	台	台	台								
検査済標章購入数	枚		出荷標章購入数		枚										
検査済標章番号 (支部で記入)	自 No. () ~ 至 No. ()														
アタッチメント 検査済シール	大 枚	小 枚	アタッチメント 出荷シール		枚										
定期 自主 検査	取扱い機種	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										
	前年実施台数	台				台									
	検査済標章購入数	枚		出荷標章購入数		枚									
	検査済標章番号 (支部で記入)	自 No. () ~ 至 No. ()													
出荷標章用 数字シール購入数 単位:シート、1シート50枚	月 シール												年シール		合計
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	31	
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)						

(注1) 毎年初回標章購入時には「検査業者登録証の写し」、様式1-2「特定(定期)自主検査等有資格者リスト(検査業)」を必ず添付してください。