

▲ 検査業者用

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
茨城県支部長 殿

平成 年 月 日

平成 29 年

初回・追加

(注1)

(いずれか該当する方に○)

(申込者) 〒 TEL FAX

所在地

(フリガナ)

会社名 社印

(フリガナ)

代表者職、氏名 印

又は責任者職、氏名

標章等購入申込書

担当者名

区分 <small>(いずれか該当する方に○)</small>	会 員 (会員番号:) 一 般		顧客番号 <small>(支部で記入)</small>												
検査実施 事業所	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 劳 第 号 又は () 労働局 (第 号												
	登録機種 <small>(該当欄に○印)</small>	車両系荷役運搬機械	車両系建設機械												
		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											
	前年実施台数	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 <small>(支部で記入)</small>	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 <small>(略 建機付属クレーン部分)</small> ショベルローダー等													
	前年実施台数	台													
	検査済標章購入数	枚													
	検査済標章番号 <small>(支部で記入)</small>	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	
	シート														
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 <small>(支部で記入)</small>								

(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。

