

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

平成 年 月 日

茨城県支部長 殿

(申込者)

〒

TEL

FAX

所在地

30

平成30年
初回・追加
(注1)
(いずれか該当する方に○)

(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	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	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.							
	アタッチメント 検査済シール	大 枚			小 枚				
定期自主 検査	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29年1月1日から12月31日迄の実施台数)

機械の 種 類 実 施 台 数	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) 毎年初回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。

