

社団法人 建設荷役車両安全技術協会
 静岡県 支部長 殿
 (申込者) 〒 _____

平成 年 月 日

所在地

(フリガナ)

会社名

(フリガナ)

① 代表者職、氏名
 又は責任者職、氏名

印

TEL

FAX

標章等購入申込書

担当者名

		② 会員 (会員番号: _____)		一般										
検査実施事業所	事業所名													
	所在地	〒 _____ 電話 _____												
特定自主検査	③ 検査業者	登録年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	登録番号	大臣又は (_____) 局号									
		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	整地等	基礎工事			締固め	コン打設				
	前年実施台数	_____ 台	_____ 台	_____ 台	_____ 台	_____ 台	_____ 台							
	検査済標章	購入枚数	(_____) 枚											
標章番号 (支部で記入)		自 No. (_____) ~ 至 No. (_____)												
出荷標章	購入枚数	(_____) 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	購入枚数	(_____) 枚											
		標章番号 (支部で記入)	自 No. (_____) ~ 至 No. (_____)											
	出荷標章	購入枚数	(_____) 枚											
出荷標章数字シール (単位: シート)		月 シール											年 シール (当年分)	合計 (_____) シート
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
月例検査済シール (_____) シート				2年日月例検査シール貼付用台紙 (_____) 枚								整理番号 (支部で記入)		

(記入上の注意)

- ① 社印及び本人印を捺印してください。
- ② 「会員」又は「一般」のいずれか該当する方を○印で囲んでください。
- ③ 1) 申込者が会員でない場合は、登録証及び検査資格証 (2名以上) の写を必ず提出してください。
- 2) 「車両系建設機械」の「整地等」は、「整地、運搬、積込み用、掘削用及び解体用」、「コン打設」は、「コンクリート打設用機械」の略です。

※ 裏面の特定自主検査資格者リストは、各年の最初に検査済標章等の購入申込みをするとき、現に特自検査業務に従事している所属検査資格者について記入して下さい。同一年内における2回目以降の申込みの際は、記入を省略してよいです。

