検査業者用

FAX 026-232-6606

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

年 令和 月 日

長野県支部 支部長 殿

(申込者)	〒 所在地	TEL	FAX
初回•追加	^(フリガナ) 会社名		
	(フリガナ) 代表者職、氏名 又は責任者職、氏名		

17	1		二 寸	界	/				Ħ		1百	当者	П										
()	ヽずオ	区 い 談	分 当する方に〇)	会	員(会員番	导)	_	般	顧客(支部	番号で記入)									
			事業所名																				
	査 実		所在地	Ŧ							TEL				FA	AX							
				昭和								厚生	三労債	動大目		労	第		号				
	検査業者	登録年月日	平成	4	年 月		日	登録		又は ()	労働周	司 ()第		号					
				令和 車両系荷役運搬機械						車両系建設機械													
胜		<u> </u>	登録機種(該当欄に〇印)		ークフト	不整運搬	Ě地	整地、運 積込用、 及び解体	搬、基礎工		L事用 械	締固め用 コンク 機 械 打設月					合	計					
特定自		(le	「咳当懶仁〇日が																				
主検査		前年	平実施台数		台		台		台		台		台		台		台		台				
	検査済標章購入数								出荷標章購入数 枚						枚								
	検		脊標章番号 部で記入)	自自	Vo.					~至No													
			,チメント 済シール	大			枚	小			枚		ッチメ 荷シー						枚				
		取抄	及い機種	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	コーダ	一等						
定期自	前年実施台数								台							台							
主検査	検	查済	標章購入数	人数 世荷標章購入数 枚													枚						
重	検		脊標章番号 ^{部で記入)}	自	自No. ~至No																		
					月シール							会						合	計				
数字シー		シー	標章用ール購入数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12								
-	単位:シート、1シート50枚																		シート				
			斉シール購入数 .1シート110枚			シート	DL/1.	目月 例 核 用 台 紙 則				枚		番 号で記入)									

- (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。
- (注2) 一旦頒布した標章の返還は受付けません。 (注3) ご記入頂いた情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施する 特定自主検査の普及促進等の目的以外に使用することはありません。

年 月 日現在

氏 名 「 び搬用	\$取得 月日 書番号)	
Table Ta	月日	
大 本 大<	月日	
氏名 フ 車 及運 事 用 リ	月日	
氏 名 「	月日	
解、 ト ン 研 備 主		
【 (生年月日)	書番号)	
	(証明書番号)	
A		
修了者 級 級		
)	
)	
)	
)	
)	
	,	
)	
)	
)	
	,	
)	

- 1. 取扱い機種及び資格取得方法等の該当するものに○印をつけてください。 同一人が複数の資格を有している場合は、氏名欄に「 〃 」印をつけて行(欄)をかえて記入してください。 2. この様式1-2 「特定(定期)自主検査等有資格者リスト(検査等に関する事業を表現している場合に、 現に特定自主検査業務に従事している検査員について記入し、標章等購入申込書に添付してください。
- 同一年における2回目以降の購入申込の際は添付不要です。 3. ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実 特定自主検査の普及促進等の目的以外に使用することはありません。