

**検査業者用**

様式 1 - 1

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会  
支部長 殿

平成 年 月 日

<p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">平成 29 年</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">初回・追加</p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(注1)</p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(いずれか該当する方に○)</p>	(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 <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	登録番号	厚生労働大臣 勞 第 号										
		平成 年 月 日		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						高 所 作業車	合 計			
		フォーク リフト	不整地 運搬車	<small>整地、運搬、 積込用、掘削用 及び解体用機械</small>	<small>基礎工 事用 機 械</small>	<small>締固め 用 機 械</small>	<small>コンクリート 打設用機械</small>							
	前年実施台数	台	台	台	台	台	台	台	台	台				
検査済標章購入数						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						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.												
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
														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。

