

## 事業内用 標章等購入申込手続きについて（一般）

### 必要書類

①標章等購入申込書（事業内用） <様式2-1・2-2>	表裏面に記入、表面は捺印が必要（写し不可） 「前年の特定（定期）自主検査実施状況」欄は、各年の初回購入時に必ず記入
②検査員の資格を証明するもの	写し（裏表あるものは両面） 検査者研修修了証・建設機械施工技術検定1級または2級合格証明書等
③実務研修または能力向上教育修了証	写し（裏表あるものは両面） ※5年以内に受講しているもの
④安全教育修了証 ※定期自主検査用 検査済標章を購入の場合は必要	写し（裏表あるものは両面）
⑤特定自主検査対象保有機械一覧表 <様式2-3>	保有台数以上の標章を購入することはできません のでご注意ください。

### 来会いただく場合

必要書類①～⑤をご持参ください。

### 郵送でお申し込みの場合

※購入代金のほか、送付手数料がかかります。

1. 必要書類①～⑤を下記へ送付してください。

（送付先および問い合わせ先）

〒700-0907  
岡山市北区下石井2丁目8番6号205  
（公社）建設荷役車両安全技術協会 岡山県支部  
☎：086-222-6039

2. 書類確認後、請求書を郵送いたします。

3. 代金を請求書記載の指定口座へお振り込みください。

4. ご入金確認後、注文品を発送いたします。

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

令和 年 月 日

岡山県支部長 殿

(申込者)

〒

TEL

FAX

所在地

令和2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								
	所在地	〒	TEL	FAX					
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)	基礎工事中 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31年1月1日から令和元年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)	基礎工事中 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付けません。

(注4) 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。



特定（定期）自主検査対象保有機械一覧表

令和 年 月 日現在

事業所名

番号	機械等の種類	メーカー	型式	車体番号	*稼動地等	特 定 自 主 検 査			*月例検査実施月日							
						前回実施年月日	*今回実施予定年月日	*今回実施年月日								
						貼付標章番号		*貼付標章番号								

機械等の種類 特定 A：フォークリフト B：不整地運搬車 C：整地・運搬・積み用、掘削用及び解体用機械 D：基礎工用機械 E：締固め用機械 F：コンクリート打設用機械 G：高所作業車  
Z：解体用機械及び基礎工用機械アタッチメント

(定期) H：クレーン機能付き油圧ショベル I：ショベルローダー J：フォークローダー K：ストラドルキャリア

- 注1 標章等購入申込書に添付するときは、\*欄は未記入でも可です。  
 注2 解体用機械、基礎工用機械のアタッチメントを保有している場合は、これについても記載してください。  
 注3 定期自主検査については、括弧書き ( ) で記入してください。

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

令和 2 年 1 月 7 日

岡山県支部長 殿

(申込者)

〒 700-0907 TEL 086-222-6039

FAX 086-222-4296

初回: 令和2年用 最初の購入  
追加: 令和2年用 2回目以降の購入

所在地

岡山県岡山市北区下石井2-8-6-205

令和2年  
初回・追加

(注1)

(いずれか該当する方に○)

(フリガナ) (カブ) オカヤマケンセツ

会社名 (株)岡山建設

株式会社  
岡山建設

(フリガナ)

代表者職、氏名 ダ・化ヨウリシヤク オカヤマ モモタロウ

又は責任者職、氏名 代表取締役 岡山 桃太郎



標章等購入申込書

担当者名 岡山 大助

区分 (いずれか該当する方に○)		会 員 (会員番号 70001)		一 般		顧客番号 (支部で記入)			
検査実施 事業所	事業所名	会 員 の 方		非 会 員 の 方		※保有台数以上の標章は購入不可  保有台数を記入 アタッチメントを有している場合は 保有台数に含めて記入 ( )内にアタッチメントの台数を記入			
	所在地	〒		TEL					
		上記申込者の住所と異なるときは記入し、同一の場合は「同上」と記入						同上	
検査者人数		2 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	5 台 ( 2 )	3 台 ( 1 )	台	台	台	8 台 ( 3 )
	検査済標章購入数	枚	枚	3 枚	2 枚	枚	枚	枚	5 枚
	検査済標章番号 (支部で記入)	自No. 検査済標章の購入枚数はペースマンの台数						特定自主検査 検査済標章 購入枚数を記入	
	アタッチメント 検査済シール	大	3 枚	小	アタッチメント検査済シール 購入枚数を記入				
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	1 台			台			1 台	
	検査済標章購入数	保有台数を記入 1 枚			枚			1 枚	
	検査済標章番号 (支部で記入)	自No.			～至No.			定期自主検査 検査済標章 購入枚数を記入	
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年目月例検査済シール 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31年1月1日から令和元年12月31日迄の実施)

機械の種類	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	5 台	3 台	台	台	台	1 台	台
検査業者 委託検査	台	台	台	台	台	台	台	台	台

(注1) 毎年様: 【初回購入時は必ず記入】平成31(令和元)年中に実施済(予定も含む)の特定自主検査台数を記入(アタッチメントの台数を含む)

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「プレーカ」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。

(注4) 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。



特定（定期）自主検査対象保有機械一覧表

記入例

令和 2年 1月 7日現在

事業所名 (株)岡山建設

申込年に実施予定の特定自主検査対象保有機械についてご記入ください。

番号	機械等の種類	メーカー	型式	車体番号	*稼動地等	特 定 自 主 検 査			*月例検査実施月日
						前回実施年月日 貼付標章番号	*今回実施予定 年 月 日	*今回実施年月日 *貼付標章番号	
1	C	コマツ	PC30NR-1	20000		H31. 3. 28 123456			
2	C	コマツ	AB23CD	20001		H31. 3. 29 123457			
3	H	日本 キャタピラー	AB34CD	20002		H31. 3. 30 123458 111223			
4	C	日立建機	CD40CA	111	アタッチメント:鉄骨切断具	H31. 3. 28 123456			
5	C	日立建機	DE123	222	アタッチメント:ブレーカユニット	H31. 3. 29 123457			
6	D	日本車輛	1234-5	30001		H31. 3. 2 123461			
7	D	日本車輛	1234-6	30002		H31. 3. 3 123462			
8	D	日本車輛	123-A	333	アタッチメント:振動パイルハンマー	H31. 3. 2 123461			
9									
10									

前年の特定自主検査実施年月日を記入

前年の特定自主検査の際、貼付した標章番号を記入  
事業内検査は6桁 検査業者委託検査は7桁

クレーン機能付油圧ショベルは油圧ショベル本体の  
特定自主検査標章番号とクレーン機能部分の定期自  
主検査標章番号を2行で記入

アタッチメントは検査したバースマシンに貼付の  
標章番号を記入

機械等の種類 特定 A:フォークリフト B:不整地運搬車 C:整地・運搬・積込み用、掘削用及び解体用機械 D:基礎工専用機械 E:締固め用機械 F:コンクリート打設用機械 G:高所作業車 (定期) H:クレーン機能付き油圧ショベル I:ショベルローダー J:フォークローダー K:ストラドルキャリア

注1 標章等購入申込書に添付するときは、\*欄は未記入でも可です。  
注2 解体用機械、基礎工専用機械のアタッチメントを保有している場合は、これについても記載してください。  
注3 定期自主検査については、括弧書き ( ) で記入してください。