□事業内検査済標章の申込
(令和9年用)

※ 来館購入の際には、事前に標章購入申込書(1枚目のみ)に訪問日、現金支払いか後日振込かを明記し、**FAX送信にてご予約のうえお越しください**。不在の場合がございます。

以下5点、用紙をご提出ください。

①標章等購入申込書「様式2-1」
②特定(定期)自主検査等有資格者リスト「様式2-2」
③資格証(写) ・・・ 裏もある場合は両面、2～3枚綴りのものはすべての写し
※ｸﾚｰﾝ用標章購入の場合は、ｸﾚｰﾝ定期自主検査者資格証の写しも提出してください。
④特定自主検査対象保有機械一覧表「様式2-3」・・・ｸﾚｰﾝ部分の型式・番号も記入。
解体用のアタッチメントは、「様式2-4」解体用アタッチメントの保有機械一覧表に記載、
ベースマシンとアタッチメントが判別できるようにしてください。
⑤前年実施の記録表(写) ・・・ 標章購入対象機械分
1枚目:表題部ページ(-01)のみ
(保有機械一覧表に記載の順に重ねて添付)
※新車の場合は保証書にある「次回検査日」の書面コピー、中古車で記録表が無い場合は車検証のコピー、または機械全体と機種機番が記載された銘板の写真2枚を添付してください。
※不整地運搬車で前々年実施の場合は、前々年の記録表を提出してください。
※保有台数が15台を超える場合:**保有台数分が記入されている検査台帳(写)と**無作為に**抽出した10台分の記録表(写)**(1枚目(-01)のみ)の提出で結構です。
検査台帳がない場合は全台数分の記録表を提出してください。
注:検査台帳は検査者名の記入があるもの。

書類不足のないようご確認のうえ、お申込みください。

- 申込書等に記載されている《注記》をご確認のうえ、記入申込みください。
- 年間の必要数をまとめて申込み下さい。
- 郵送にてご提出ください。(FAXは不可)
- 〈後日、追加で標章を購入する場合〉上記のうち①,④,⑤の3点を提出してください。
④特定自主検査対象保有機械一覧表:追加で標章を購入する機械が分かるように、一覧表の番号に○等を付記してご提出ください。
⑤前年実施の記録表:追加で標章を購入する機械の記録表のみ、提出してください。
(年初回申込時に提出済みの場合でも、再度のご提出をお願いいたします。)
①④⑤以外にも場合により、③検査資格証の提出を依頼する場合がございます。

〈送付先〉

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 新潟県支部
〒950-0961
新潟市中央区東出来島11番16号
TEL 025-285-4699　　FAX 025-285-4685

事業内用

様式２－１

公益社団法人　建設荷役車両安全技術協会　　令和　　年　　月　　日

新潟県　支部長　殿

（申込者）　〒　　TEL　　FAX

所在地

（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

令和 9 年
初回・追加
（いずれか該当する方に○）

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			
検査実施事業所　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	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※	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
特定自主検査を実施する機械の種類								
保有台数（うち1年以内に新たに保有した台数）（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（ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄ分は含まず）	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（解体機用）検査済シール	大　　枚			小　　枚				

定期自主検査	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
定期自主検査を実施する機械の種類			
保有台数（うち1年以内に新たに保有した台数）	（　　）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 令和8年1月1日から令和8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※	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

≪注記1≫　毎年初回標章購入時には下記書類を添付して下さい。

①「様式２－２」特定（定期）自主検査等有資格者リスト。**年初回のみ資格証(写)も提出(裏面がある場合は両面)**

②「様式２－３」特定自主検査対象保有機械一覧・・・・全保有機械を記入。

③標章購入当該機械の前年の特定自主検査記録表の写し(１枚目(-01)のみで可)。添付する前年の記録表は機械一覧記載の順に並べ、標章購入全台数分を添付して下さい。（保有台数が15台を超える場合は別紙「事業内検査済標章の申込」を参照ください。）
尚、新車の場合は保証書にある「次回検査日」書面の写し、中古車等で前年の記録表が無い場合は当該機械の写真(全体と機種機番等記載の銘板)を添付。

※解体用のアタッチメント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下さい。

≪注記2≫　一旦頒布した標章の返還は受付けません。

様式２－２

特定（定期）自主検査等有資格者リスト(事業内)

令和　　年　　月　　日現在

(フリガナ) 氏　　名 (生年月日)	取扱い機種									資格取得方法													資格の種類		資格取得 年月日 及び (証明書番号)
	特定						定期			特定											定期				
	フォークリフト	不整地運搬車	車両系建設機械				高所作業車	建機付属クレーン部分	ショベルローダー等	検査員研修の修了者	職業能力開発促進法(旧職業訓練法)				建設機械施工管理(旧建設機械施工)技術検定						研修の講師	安全教育受講者		事業内	検査業	
											運輸装置科	建設機械科	建設機械整備科	建設機械整備技能士	建設機械施工管理技士(旧建設機械施工技士)							建荷協主催	他団体			
			整地、運搬、積込み、掘削用及び解体用	基礎工事用	締固め用	コンクリート打設用					指導員訓練修了者			1級	2級	1級合格者	2級合格者									
																	1、2、3、種	4種	5種	6種						
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日
(　　) (　年　月　日)																										(　　) 年　月　日

注記

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、資格証毎に行をかえて氏名欄に「〃」をつけて記入してください。

２．この様式２－２「特定（定期）自主検査等有資格者リスト」は、各年最初の検査済標章等購入申込の際、現在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(追加)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。

事業内用

様式２－３

特定（定期）自主検査対象保有機械一覧表

令和　　年　　月　　日現在

注）全保有機械の内、今回標章購入する(検査する)機械の番号欄に
↓　○をつけてください。全保有台数分標章を購入する場合は、○不要です。

事業所名

番号	機械等の種類(A-Ⅰ)	機械の名称	メーカー名	機種・型式	製造番号	クレーン型式・番号（不明の場合つり上げ荷重ｔ数）	前回の特定自主検査	
							貼付標章番号（ｸﾚｰﾝ部分貼付標章番号）	実施年月日
例	C	油圧ｼｮﾍﾞﾙ	○○○○	○○○	sac1○○○	2.9t	4○○○○○（15○○○）	R 8年 5月○日
1							（　　）	R　年　月　日
2							（　　）	R　年　月　日
3							（　　）	R　年　月　日
4							（　　）	R　年　月　日
5							（　　）	R　年　月　日
6							（　　）	R　年　月　日
7							（　　）	R　年　月　日
8							（　　）	R　年　月　日
9							（　　）	R　年　月　日
10							（　　）	R　年　月　日
11							（　　）	R　年　月　日
12							（　　）	R　年　月　日
13							（　　）	R　年　月　日
14							（　　）	R　年　月　日
15							（　　）	R　年　月　日
16							（　　）	R　年　月　日
17							（　　）	R　年　月　日
18							（　　）	R　年　月　日

《注記1》機械等の種類　A:フォークリフト　B:不整地運搬車　C:整地・運搬・積込用、掘削用機械
D:基礎工事用機械　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:ﾌｫｰｸﾛｰﾀﾞｰ　Ⅰ:ｽﾄﾗﾄﾞﾙｷｬﾘｱ

《注記2》新車または中古車を購入した場合は、貼付標章番号欄に「新車」または「中古車」と記入し、実施年月日欄には納入日を記入して下さい。

《注記3》解体用のアタッチメントを保有している場合は、解体用アタッチメントの保有機械一覧表(様式2-4)に記載し、ベースマシンとアタッチメントが判別できるようにして下さい。

様式２－4

事業内用 (解体用アタッチメント)

特定自主検査対象保有機械一覧表(検査対象保有機を記入)

令和　　年　　月　　日 現在

注) 全保有ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄの内、今回標章購入する(検査する)機械の番号欄に
↓　○をつけてください。全保有台数分標章を購入する場合は、○不要です。

事業所名

番号	機械の名称	メーカー名	装着予定車両の機種・型式	ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄの重量	前回の特定自主検査	
					貼付標章番号(ﾍﾞｰｽﾏｼﾝの貼付標章番号を記入)	実施年月日
1						R　年　月　日
2						R　年　月　日
3						R　年　月　日
4						R　年　月　日
5						R　年　月　日
6						R　年　月　日
7						R　年　月　日
8						R　年　月　日
9						R　年　月　日
10						R　年　月　日
11						R　年　月　日
12						R　年　月　日
13						R　年　月　日
14						R　年　月　日
15						R　年　月　日
16						R　年　月　日
17						R　年　月　日
18						R　年　月　日
19						R　年　月　日

《注記》解体用のアタッチメントを保有している場合は、解体用アタッチメントの保有機械一覧表(様式2-4)に記載し、ベースマシンとアタッチメントが判別できるようにして下さい。