△検査業検査済標章の申込
(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3点、用紙をご提出ください。

□標章等購入申込書「様式1-1」
「前年実施台数」欄は概算でご記入ください

□特定(定期)自主検査等有資格者リスト「様式1-2」

□検査業者登録証(写)

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、記入申込み下さい。

・毎年、初回申込時 ・・・ 郵送にてご提出ください。(FAXは不可)

・同年中2回目以降(追加分)申込時 ・・・ ①「様式1-1」のみ FAXで結構です。電話のみは不可。間違い等の発生防止の為、ご理解とご協力をお願い致します。

〈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

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　　令和　　年　　月　　日

新潟県　支部長　殿

令和 9 年
初回・追加
（いずれか該当する方に○）

（申込者）
所在地　〒　　TEL　　FAX

（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

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								
特定自主検査	検査業者 登録年月日	昭和 平成　年　月　日 令和		登録番号	厚生労働大臣　労　第　号 又は 新潟労働局　新　第　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、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			
	前年実施台数	台	台	台	台	台	台		台	台
	検査済標章購入数	枚					**出荷標章購入数**		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				**アタッチメント（解体機用）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（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				
	検査済標章購入数	枚					**出荷標章購入数**		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）			

《注記》

１．毎年初回標章購入時には下記２点を必ず添付し、ご提出下さい。（FAXは不可です）
　① 検査業者登録証の写し
　② 様式1-2特定（定期）自主検査等有資格者リスト（検査業者用）
２．同年中の追加申込時も、本「標章等購入申込書」にご記入下さい。（追加購入はFAX可能です）
３．一旦頒布した標章の返還は受付けません。

様式１－２

特定（定期）自主検査等有資格者リスト（検査業）

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									
	特定							定期		特定							定期		資格取得 年月日 及び （証明書番号）
	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	検査業者検査員研修修了者	職業能力開発促進法（旧職業訓練法）					研修の講師	安全教育受講者		
			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					運輸装置科	建設機械科	建設機械整備科	整備技能士			建荷協主催	他団体	
											指導員訓練修了者			1級	2級				
（　　） （　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〇印をつけて下さい。
　　同一人が複数の資格を有している場合は、資格証毎に行を変えて氏名欄に「〃」をつけて記入して下さい。

２．この様式１－２「特定（定期）自主検査等有資格者リスト」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」に添付して下さい。
　　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。（変動時は提出を要します。）
　　※貴社で作成した名簿でも結構です。（保有資格等が明確に記載されているものに限ります。）

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。