来所購入される場合はご記入ください。記入がなければ郵送希望とみなします。

来所日時	月　日(　)　時　分頃 【 現金持参 ・ 請求書受領 】いずれかに○を

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

長崎県支部長　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○　（注１）

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　令和8年1月1日から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。

様式２－２

特定（定期）自主検査等有資格者リスト(事業内)

R　　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		資格の種類		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				
			掘削用及び解体用	整地、運搬、積込み、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	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	事業内	検査業	
											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							
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）
（　　） （　．　．　）																										．　． （　　）

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、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２－２「特定（定期）自主検査等有資格者リスト（事業内）」は、各年最初の検査済標章等の購入申込の際に、
　　現に特定自主検査業務に従事している検査者について記入し、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。

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

事業所名

番号	機械の名称	メーカー名	型　　式	製造番号	前回の特定自主検査	
					貼付標章番号	実施年月日

注記）　解体用機械、基礎工事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。