

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。

**検査業者用**

来所日時

月 日( ) 時 分 頃

【 現金持参 ・ 請求書受領 】 いずれかに○を

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

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

いずれか該当する方に○ (注1)

令和 8 年  
初回・追加

**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	登録年月日	昭和 平成 年 月 日	登録番号	厚生労働大臣 又は(長崎)労働局(長)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					
		台	台	台	台	台	台	台				
	前年実施台数	台	台	台	台	台	台	台				
	検査済標章購入数					出荷標章購入数						
	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	枚	アタッチメント 出荷シール								
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					
	検査済標章購入数					出荷標章購入数	枚					
	検査済標章番号 (支部で記入)	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									合計 シート		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11
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1) 每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。

(注2) 一旦頒布した標章の返還は受けません。

(注3) 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）自主検査等有資格者リスト（検査業）

R 年 月 日現在

月 日現在

日現在

## 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1-2「特定（定期）自主検査等有資格者リスト（検査業）」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。