

# △検査業検査済標章の申込 (令和5年用)

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」
- 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》をご確認の上、記入申込み下さい。
- ・ 毎年、初回申込時・・・社印、代表者印又は責任者印ともに捺印の原紙を送付。
- ・ 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

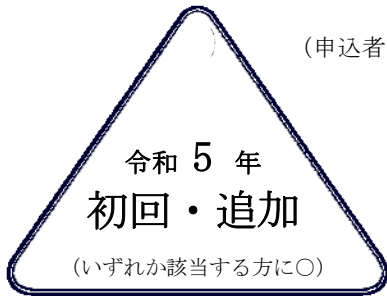
**検査業者用**

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



(申込者) 〒 所在地 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

(フリガナ) 会社名 \_\_\_\_\_ 社印  
 (フリガナ) 代表者職、氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 又は責任者職、氏名 \_\_\_\_\_

**標章等購入申込書**

担当者名 \_\_\_\_\_

区分 (いづれか該当する方に○)		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	〒 _____ TEL _____ FAX _____												
	所在地	_____												
特定 自主 検査	検査業者	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	登録番号 _____	厚生労働大臣 勞 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							
	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. _____												
	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		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	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)			

《注記》

- 毎年初回標章購入時には下記2点を必ず添付し、押印の原紙を送付下さい。(FAXは不可です)
  - 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(検査業者用)
- 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)
- 一旦頒布した標章の返還は受けません。

# 特定（定期）自主検査等有資格者リスト（検査業）

様式 1 - 2

令和 年 月 日 現在

	取 扱 い 機 種							資 格 取 得 方 法											
	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 業 者 検 査 員 研 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		資 格 取 得 年 月 日  及 び  (証 明 書 番 号)			
			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		整 備 技 能 士	指 導 員 訓 練 修 了 者	1 級
(フリガナ)																			年 月 日
氏 名																			( )
( 生年月日 )																		年 月 日	
																		( )	
																		年 月 日	
																		( )	
																		年 月 日	
																		( )	
																		年 月 日	
																		( )	
																		年 月 日	
																		( )	
																		年 月 日	
																		( )	

注記

- 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。
- 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せん。）
- 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。