

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)

平成 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 (ベースマシンの貼付標章番号を記入)	実施年月日
1						H . . .
2						H . . .
3						H . . .
4						H . . .
5						H . . .
6						H . . .
7						H . . .
8						H . . .
9						H . . .
10						H . . .
11						H . . .
12						H . . .
13						H . . .
14						H . . .
15						H . . .
16						H . . .
17						H . . .
18						H . . .
19						H . . .

《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。