

事業内用 (解体用アタッチメント)

様式 2 - 4

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
をつけてください。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。