

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

平成 年 月 日

新潟県 支部長 殿

(申込者)

〒

TEL

FAX

所在地

(フリガナ)

会社名

社印

(フリガナ)

代表者職、氏名

又は責任者職、氏名

印

平成31年  
初回・追加  
(いずれか該当する方に○)

## 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 ※	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1年以内に新たに 保有した台数)	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 (解体機用) 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 (うち1年以内に新たに 保有した台数)	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 平成30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 ェ 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	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

《注記1》 毎年初回標章購入時には下記書類を添付して下さい。

①「様式2-2」特定(定期)自主検査等有資格者リスト。年初回のみ資格証(写)も提出(裏面がある場合は両面)

②「様式2-3」特定自主検査対象保有機械一覧・・・全保有機械を記入。

③標章購入当該機械の前年の特定自主検査記録表の写し(1枚目(-01)のみで可)。

添付する前年の記録表は機械一覧記載の順に並べ、標章購入全台数分を添付して下さい。尚、新車の場合は保証書にある「次回検査日」書面の写し、中古車等で前年の記録表が無い場合は当該機械の写真(全体と機種番号等記載の銘板)を添付。

※解体用のアタッチメントを保有している場合は「保有台数」および「実施状況」の解体用アタッチメント欄にその台数も含めて記入して下さい。

《注記2》 一旦頒布した標章の返還は受けません。

※平成31年は年号が変更しても、そのまま使用できます。(標章の変更はありません)