

事業内用

様式 2-1

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
新潟県 支部長 殿

平成 年 月 日

(申込者)

〒

TEL

FAX

所在地

平成31年
初回・追加

(いずれか該当する方に○)

(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

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	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) (うちアタッチメント保有台数)	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	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(全体と機種機番等記載の銘板)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》一旦領収した標章の返還は受け付けません。

※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)