

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
群馬県支部長 殿

平成 年 月 日

平成 3 1 年
初回・追加
(注1)

(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

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 (送付先)	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 (注2)	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 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	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 (注2)	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1) 毎年初回標章等購入時には下記書類を添付してください。

様式2-2「特定(定期)自主検査等有資格者リスト(事業内)」

様式2-3「特定(定期)自主検査対象保有機械一覧表」又は当該保有機械が明示された書類(コピー可)

なお、支部より「当該機械の特定自主検査記録表の写し」を求められた場合は併せて添付してください。

(注2) 平成25年7月より特定自主検査の対象機械の解体用機械に従来の「ブレーカ」に加えて「鉄骨切断機」、「コンクリート
圧砕機」、「解体用つかみ機」の3機種が追加されました。

上記解体用機械(解体用アタッチメントを含む)を保有している場合は、「保有台数」および「実施状況」にその台数も含めて記入してください。

様式 2-2
年 月 日現在

注記

1. 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、氏名欄に「 〃 」印をつけて行（欄）をかえて記入して下さい。
2. この様式 2-2 「特定（定期）自主検査等有資格者リスト（事業内）」は、各年最初の検査済標準章等の購入申込の際に、現に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、標準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。
3. 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。

様式2-3

会社名:

※中古購入で前年不明の場合は、その理由を記入ください。

【記入例】

事業内用

記入例

様式2-1

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
群馬県支部長 殿

平成 31 年 11 月 12 日

平成31年

初回・追加

(注1)

(申込者)

〒 371-0805 TEL 027-223-3448

FAX 027-223-3451

所在地

群馬県前橋市南町 4-30-3 勢多会館 1 F

(フリガナ)

ケン ニ コウギョウ

会社名

(株)建 荷 産 業

社印

(フリガナ)

ダイヒョウトリシマリヤク ケンニ イチロウ

代表者職、氏名

代表取締役

建荷 一郎

印

又は責任者職、氏名

標章等購入申込書

担当者名

建荷 二郎

区 分 (いずれか該当する方に○)		会 員 (会員番号:)		一 般		顧客 (支部)	
事業所名		(株)建 荷 産 業					
検査実施事業所 (送付先)		〒 371-0805 TEL 027-223-3448 FAX 027-223-3451 群馬県前橋市南町 4-30-3 勢多会館 1 F					
検査者人数		2 名 (詳細は「様式2-2 特定 (定期) 検査」参照)					
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 (注2)	基礎工事用機械	締固め用機械	コンクリート打設用機械
	保有台数 (うちアタッチメント保有台数)	1 台	台	26 台 (2)	2 台 (1)	台	1 台 30 台 (3)
	検査済標章購入数	1 枚	枚	16 枚	2 枚	枚	1 枚 20 枚
	検査済標章番号 (支部で記入)	検査済標章の購入枚数はベースマシンの台数のみ。					
定期自主検査	アタッチメント検査済シール	大 5 枚		小 5 枚			
	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		
	保有台数	保有台数を記入 10 台			10 台		
	検査済標章購入数	10 枚			10 枚		
検査済標章番号 (支部で記入)		自 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)							

※保有台数以上の標章を購入することはできませんのでご注意ください

保有台数を記入
アタッチメントを有している場合は
保有台数に含めて記入し、
()内にアタッチメントの台数を記入。

アタッチメント検査済シール
購入枚数記入欄

定期自主検査用標章購入枚数記入欄

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	特定自主検査						定期自主検査	
実施台数	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 (注2)	基礎工事用機械	締固め用機械	コンクリート打設用機械	建機付属クレーン部分	ショベルローダー等
事業内検査	1 台	台	25 台	2 台	台	台	10 台	台
検査業者委託検査	1 台	平成30年中に実施済 (予定も含む) の特自検査台数をアタッチメントの台数も含めて記入。						台

(注1) 毎年年初回標章等購入時には下記書類を添付してください。

様式2-2「特定 (定期) 自主検査等有資格者リスト (事業内)」

様式2-3「特定 (定期) 自主検査対象保有機械一覧表」又は当該保有機械が明示された書類 (コピー可)

なお、支部より「当該機械の特定自主検査記録表の写し」を求められた場合は併せて添付してください。

(注2) 平成25年7月より特定自主検査の対象機械の解体用機械に従来の「ブレーカ」に加えて「鉄骨切断機」、「コンクリート圧砕機」、「解体用つかみ機」の3機種が追加されました。

上記解体用機械 (解体用アタッチメントを含む) を保有している場合は、「保有台数」および「実施状況」にその台数も含めて記入してください。

・ベースマシンとアタッチメントは判別出来るようにご記入下さい。

※中古購入で前年不明の場合は、その理由を記入ください。