ボ　イ　ラ　ー 休　　止

報　　告　　書

第一種圧力容器　　廃　　止

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 |  | 検査証番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 最高使用圧力 | 　　　　　　　MPa・㎏/㎝2・m | 伝熱面積又は内容積 | 　　　　　　　　　m2・m3 |
| 事業の名称 |  |
| 事業の所在地 |  |
| 休止又は廃止の理由 |  |
| 検査証の有効期間 | 年 　　月 　　日 まで | 廃止年月日 | 年　　 月　 　日 |
| 休止期間 | 自　　　　年　　　月　　　日　　　　　　至　　　年　　　月　　　日 |

 　　　　年　　月　　日

 　　　報告者 氏 名

 　　　　　　　　労 働 基 準 監 督 署 長　殿

備考　１　表題の「ボイラー」及び「第一種圧力容器」、「休止」又は「廃止」のうち該当しない文字を抹消すること。

　　　２　「廃止年月日」の欄は、廃止の場合のみ記入すること。「休止期間」の欄は休止の場合のみ記入すること。

 ３　報告の際は、検査証を添付すること。



 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 （公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会）