

() 休 止 報 告 書
 廃 止

種 類 及 び 型 式		つり上げ荷重又は積載荷重	t
検 査 証 番 号	第 号		
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



_____ 労 働 基 準 監 督 署 長 殿

- 備考 1 表題の()内には、クレーン、移動式クレーン、デリック、エレベーター又はゴンドラの別を記入し「休止」又は「廃止」のうち該当しない文字を抹消すること。
- 2 「検査証の有効期間」の欄には検査証に記載されている最後の有効期間を記入すること。
- 3 「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。
- 4 報告の際は、検査証を添付すること。
- 5 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

