

性能検査申込書（クレーン等用）

設置事業場名 (企業名)			TEL. ()
設 置 地			連絡担当者
種 類 ・ 型 式			
検 査 証 番 号	第 号	第 号	第 号
つり上げ荷重 又は積載荷重	t	t	t
有 効 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
検 査 希 望 日	平成 年 月 日 午前 午後		
整 備 業 者			TEL. ()

平成 年 月 日

申込者

印

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会
事務所長 殿

- 備考
- 1 申込者の印は、署名に代えることができます。
 - 2 申込書は、クレーン、移動式クレーン、デリック、エレベータ及びゴンドラに共通の様式で作成しますので、機械等に応じて該当事項のみ記載して下さい。
 - 3 検査日は先着順にて確定しますので、変更をお願いすることがあります。
 - 4 検査証番号及び有効期間は、検査証により正確に記載して下さい。
 - 5 受検前に専門業者が整備を行った場合には、その名称を記入して下さい。