

定期自主検査表等注文書

令和 年 月 日

公益社団法人
ボイラ・クレーン安全協会
秋田事務所 行

注 文 者	名 称	
	住 所	〒 —
	担当者	
	T E L	
	F A X	

ご注文の際は、ご記入いただきFAXにて送信をお願いします。

品 名		注文数
ボ イ ラ ー 定 期 自 主 検 査 表	367円	冊
第 一 種 圧 力 容 器 定 期 自 主 検 査 表	367円	冊
天 井 ク レ ー ン 定 期 自 主 検 査 表	468円	冊
移 動 式 ク レ ー ン 定 期 自 主 検 査 表	468円	冊
定期自主検査者ステッカー(2026年)	220円	枚
※ステッカーをご注文の場合は必ず記入してください		
講 習 名 ◎修了証の裏表のコピーを添付ください	・ 移動式クレーン定期自主検査者安全教育 ・ 天井クレーン定期自主検査者安全教育	
修了者名		
修了証番号	第 号	
入金方法及び納品方法 品代に関しましては全て銀行振込 となっております。 現金のお取扱いはいたして おりませんのでご了承願います。 ご希望の納品方法へ ○印をご記入ください。	・ 検査時持参 ※検査料と合算した金額をご連絡 いたしますので、その後お振込み ください。	
	・ 郵送 ※送料を含んだ請求書を送付いたし ますのでお振込みください。 入金確認後、郵送いたします。	
	・ 窓口受取 ※請求書を送付いたしますので お振込みください。 入金確認後ご連絡いたしますので ご来所ください。	

ご注文FAX番号 0 1 8 - 8 6 6 - 8 3 8 5

※ ご注文からお振込み確認までお時間がかかりますので、日数に十分余裕を
もってご注文いただけますようお願いいたします。