　 　　　　　　　 　 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 氏 名

　　　　　　　　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。



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