

## 性能検査申込書（ボイラー等用）

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	
最高使用圧力	MPa kg/cm <sup>2</sup>	MPa kg/cm <sup>2</sup>	MPa kg/cm <sup>2</sup>	
伝 熱 面 積 又は 容 積	m <sup>2</sup> m <sup>3</sup>	m <sup>2</sup> m <sup>3</sup>	m <sup>2</sup> m <sup>3</sup>	
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. ( )
上記を含む年間の性能検査 申込み合計基数（予定）	平成 年 月~平成 年 月(1年間)			合計 _____基

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、ボイラー、第一種圧力容器に共通の様式で作成していますので、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。
  - 6 「上記を含む年間の性能検査申込み合計基数（予定）」欄には、1年間分の検査予定の合計基数を記入してお申し込み下さい。