（　　　　　　　　　　) 使 用 再 開 検 査 申 請 書

様式第１４号（第４９条、第９０条、第１３４条、第１６８条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 検査証の有効期間 | 年　月　日から　年　月　日まで |
| 設置地 |  | | |
| 受検希望日 | 年　　月　　日 | | |
| 休止していた期間 | 年　　月　　日から　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで | | |
| 参考事項 |  | | |

　　　　　　年　　月　　日

住 所

収　入

印　紙

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

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、デリック又はエレベーターの別を記入すること。

２　「検査証の有効期間」の欄は、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　移動式クレーンで設置地と受検地が異なる場合にあっては、「受検希望日」の欄に受検地を併記すること。

　　　４　「参考事項」の欄は、申請者において記入しないこと。

　　　５　収入印紙は、申請者において消印しないこと。



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