定期自主検査（代行）依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 | Tel.（　　　　　　　　　　　　） |
| 設置地 | 担当者連絡先（　　　　　　　　　　　　） |
| 種　　類  及び  基　　数  （該当に○） | イ　小型ボイラー　　（　　　基）　　　ロ　小型圧力容器　（　　　基）  ハ　第二種圧力容器　（　　　基） |
| ニ　３ﾄﾝ未満クレーン（　　　基）　　　ホ　３ﾄﾝ未満テルハ（　　　基）  ヘ　３ﾄﾝ未満移動式クレーン（　　　基） |
| ト　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施希望日 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）　午前・午後　　　　時頃 |
| 整備業者 | Tel.（　　　　　　　　　　　　） |
| 料金納入方法  （該当に○） | ・　　　　銀行　　　支店（普通）に振り込む。  ・　その他 |

備考　初めての場合は、設置地（自主検査の場所）の略図を添付してください。

令和　　年　　月　　日

依頼者

住所

氏名

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会

　　　事　務　所　長　殿