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/cm2 | | MPa kg/cm2 | | | MPa kg/cm2 |
| 伝熱面積  又は内容積 | m2 m3 | | m2 m3 | | | m2 m3 |
| 有効期間 | 令和 　年 月 日  ～  令和 　年 月 日 | | 令和 　年 月 日  ～  令和 　年 月 日 | | | 令和 　年 月 日  ～  令和 　年 月 日 |
| 検査希望日 | 令和　　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） | | 令和　　年　　月～令和　　年　　月(１年間)  合 計　　　　　基 | | | | |

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　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。

２ 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。

３ 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。

４ 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。

５ 「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。