

性能検査申込書（クレーン等用）

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
つり上げ荷重 又は積載荷重	t	t	t
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. ()

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、クレーン、移動式クレーン、エレベータ及びゴンドラ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。