

クレーン等定期自主検査ステッカー・検査表申込書

クレーン等定期自主検査ステッカー等下記のとおり申し込みします。

記

1. ステッカー申込枚数 ⇒ 枚
2. 定期自主検査表（年次） 天井クレーン ⇒ 部
移動式クレーン ⇒ 部
積載形トラッククレーン ⇒ 部
3. クレーン等定期自主検査者 安全教育 修了者名

氏名	安全教育種類	修了証番号	交付年月日
	天井・移動式・積載形		・ ・
	天井・移動式・積載形		・ ・
	天井・移動式・積載形		・ ・
	天井・移動式・積載形		・ ・
	天井・移動式・積載形		・ ・

※ 安全教育種類欄の該当する教育を○で囲んでください。

平成 年 月 日

送付方法	
宅配便(324円)	郵送

一般社団法人 日本クレーン協会 西中四国支殿
(TEL 082-208-1881 FAX 082-208-1885)

〒 —
所在地

事業所名

連絡担当者氏名

TEL