

# 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。

西暦       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