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を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〇で囲んでください。

送　付　方　法	
宅 配 便（385 円）	郵　送

令和　　年　　月　　日

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

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任持って管理し、次の情報の提供に使用することがあります。
その他に使用することはありません。
(一社)日本クレーン協会及び支部が主催する大会・各種講習会等及び出版する図書等のご案内。