

性能検査申込書

検査証番号	種類及び型式	つり上げ荷重 積載荷重	検査料金 (消費税込)	有効期間満了日	検査希望日	検査地
		t	円	令和**年**月**日まで	令和 年 月 日	

令和 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会長 殿

設置者 住所
名称
代表者
担当者（部署・氏名）
(電話番号)
(FAX番号)

印

整備者 住所
名称
電話番号
FAX番号

・整備業者に整備を依頼している場合は、下記についても記入して下さい。

- ※検査地の欄には、検査地が設置地と異なる場合にだけ記入して下さい。
- ※新規検査のときには、できるだけ案内略図を添付して下さい。
- ※代表氏名につきましては、記名押印に代えて、署名によることもできます。
- ※「性能検査申込書」の送付につきましては、FAXでもお受けいたします。