

## 定期自主検査実施ステッカー申込書

定期自主検査者 (定期自主検査者安全教育修了者)		種別所要枚数	
氏 名	修了証記号番号	天井クレーン	移動式クレーン
合 計		枚	枚

上記のとおり定期自主検査実施ステッカーを注文します。

年 月 日

〒

事業所住所

事業所名

担当者

TEL ( )

FAX ( )

《備考》 必要事項を記入のうえ当支部宛に FAX してください。後日ステッカーと請求書を郵送させていただきます。ステッカー1枚 205円+送料  
検査者が複数の場合は、担当者ごとの枚数をお書きください。

・その他ご不明な点は下記にお問い合わせください。

〒950-0806 新潟市東区海老ヶ瀬 45-1

(一社) 日本クレーン協会新潟支部

TEL025-288-6717 FAX025-288-6727