

（ ク レ ー ン ） 検 査 証 再 交 付 替 申 請 書

種 類 及 び 型 式	天井クレーン（ 型）	つり上げ荷重 又は積載荷重	25.0 t
設 置 地	福島市霞町1 - 46		
事 業 の 名 称	福島監督株式会社		
検 査 証 番 号	第 号	製 造 検 査 又 は 使 用 検 査 の 刻 印 番 号	
再交付又は書替の理由	事業の名称を変更したため		

平成19年 2月 15日

収 入
印 紙

住所 福島市霞町1 - 46

申 請 者

氏名 代表取締役 福 島 一 郎

福 島 労 働 基 準 監 督 署 長 殿

備 考

- 1 表題の（ ）内には、クレーン、移動式クレーン、デリック、エレベーター又は建設用リフトの別を記入すること。
- 2 表題の再交付及び書替のうち、該当しない文字は、抹消すること。
- 3 「製造検査又は使用検査の刻印番号」の欄は、移動式クレーンの場合に記入すること。
- 4 収入印紙は、申請者において消印しないこと。
- 5 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。