

様式第 19 号 (第 39 条、第 74 条関係)

() 性能検査申請書

種 類		検査証番号	
最高使用圧力	MPa	伝熱面積又は内容積	m ² ・m ³
設 置 地			
有 効 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日		
受 検 希 望 日	年 月 日		

収 入
印 紙

年 月 日

申請者 氏 名

労働基準監督署長殿

備考

- 1 表題の () 内には、ボイラー又は第一種圧力容器のうち該当する文字を記入すること。
- 2 「有効期間」の欄は、検査証に記載されている有効期間を記入すること。
- 3 移動式ボイラー又は移動式第一種圧力容器で、設置地と受検地とが異なる場合には、「受検希望日」の欄に受検地を併記すること。
- 4 収入印紙は、申請者において消印しないこと。