様式第21号(第59条関係)

(表面)

第　　号　　移動式クレーン検査証				
製造検査又は使用検査申請者名及び住所				
設　置　地				
事　業　の　名　称				
種　類　及　び　型　式				
つ　り　上　げ　荷　重	t			
製造検査又は使用検査の刻印番号				
有　効　期　間	検査者氏名	有　効　期　間	検査者氏名	
年　月　日から 年　月　日まで		年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日 都道府県労働局長　印				

(裏面)

日　付	記　事　欄	検査者氏名
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		
年 月　日		