

様式第19号(第57条関係)

移動式クレーン使用検査申請書

種類及び型式		つり上げ荷重	t
当該移動式クレーンの経歴の概要			
受 検 地	電話 ( )		
受 検 希 望 日	年 月 日	参 考 事 項	

年 月 日

収 入  
印 紙

申請者 住 所  
氏 名

都道府県労働局長殿

備考

- 1 「参考事項」の欄は、申請者において記入しないこと。
- 2 収入印紙は、申請者において消印しないこと。