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		
年 月　日		