(公社)大阪労働基準連合会 宛							
適格請求書発行事業者の登録番号: T7120005015256					申込者名		
	ļ.	特定自	主検査済	標章 購入	、申込書		
()登録検査業者 /	/()事業	其内検査者 ←↓	ずれかに○印を言	己入してください。		
1	会 社 名						
申		₹					
込	所 在 地				電話		
	松木 老月				事業内検査を行う検査者		
者	検査者名 			複数以上の資格者を有する時はそのうち1名の名前を記入すれば結構です.			
	検査業者		年	月	日		
2	登録年月日及び 登録番号		番号()		
					(登録検査業績	当のみ記入)
3	検査数 (予定•実施)	大	(100kN 以上)	台	小 (100kN 未満)	É	i l
_	(1 2 2/16)				((事業内検査者のみ記入)	
4	購入枚数		●登録検査 業者	●登録検査 業者	■事業内 検査者	■事業区	内 検査者
			検査用 大	検査用 小	検査用 大	検査	用 小
		2025年分	枚	枚	枚		枚
			枚	枚	枚		枚
(5は、取扱団体において記入します。)							
5	標章番号	2025年分	大 : No		~ No.		
			小: No. ~ No.				
			大 : No		∼ No.		
			小: No.		∼ No.		
※郵送希望の方はご記入願います。							
_	=				標章単価 大1枚	定価 ¥253	
【 送付先 】 標章単価 小1枚 ¥198							
会社名					検査業者	大 枚	円
所	在地					小 枚	円
雷討	 括番号	()			事業内検査	大 枚 小 枚	P)
部課名					* • • • • •		円
担当者名					商品代金 合計		

※送料着払いにてお届けします。