

(公社)大阪労働基準連合会 宛

年 月 日

申込者名

特定自主検査済標章 { 事業内検査者  
検査用 大・小  
登録検査業者  
検査用 大・小 } 購入申込書

1 申 込 者	会社名						
	所在地	〒					
	検査者名	電話					
2	検査業者登録 年月日及び 登録番号	年 月 日	番 号				
3	検査(予定 ・実施)数	大	台	・	小	台	
4	購入枚数	年分	大	枚	・	小	枚
		年分	大	枚	・	小	枚
5	標章番号	年分	大(自)NO.		(至)NO.		
			小(自)NO.		(至)NO.		
		年分	大(自)NO.		(至)NO.		
			小(自)NO.		(至)NO.		
記入上の注意		イ. 表題の登録検査業者検査用、事業内検査者検査用及び大・小の該当するものを○で囲む。 ロ. 1欄の検査者名は、事業内検査を行う検査者名を記入するものであって、複数以上の資格者を有するときは、そのうち1名の名前を記入すればよい。 ハ. 2欄は、登録検査業者のみ記入する。 ニ. 3欄は、事業内検査者のみ記入する。 ホ. 5欄は、取扱団体において記入する。					

※郵送希望の方はご記入願います。

～送付先～

標章単価 大 ¥242  
標章単価 小 ¥187

会社名	
所在地	〒
電話番号	( )
部課名	
担当者名	

事業内	大	枚	円
	小	枚	円
業者用	大	枚	円
	小	枚	円
商品代金計			円
送 料(¥600)			円
商品代・送料 合計			円