

定期検査報告済証ホルダー再交付願い

申請会社名 _____

ご担当者氏名 _____

下記内容により報告済証ホルダーを再交付願います。

記

建築物所在地：
建築物名称：
登録番号：
再交付理由：

受付印

※ホルダー再交付についての留意事項

- ・ホルダー再交付は理由を明記してください
- ・再交付が数枚に亘る場合は別紙明細書を作成し、登録番号、建築物名称、再交付理由をそれぞれ明記してください
- ・送料は原則として着払いといたします

担当者 _____

令和 年 月 日

御中

定期検査報告済証ホルダーを送付いたしますのでご査収願います。

_____枚

一般社団法人
近畿ブロック昇降機等検査協議会

担当者 _____