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		
年 月　日		
年 月　日		