様式第十六号を次のように改める。

様式第16号（第15条、第44条、第60条、第79条関係）

（　　）検査証再交付／書替申請書

事業場の所在地		検査証番号	第　　号
事業場の名称			
種類			
最高使用圧力	MPa		
伝熱面積又は内容積	㎡・㎥		
再交付又は書替えの理由			

年　月　日

収入印紙

申請者　氏　名

労働局長
労働基準監督署長　殿
登録製造時等検査機関

備考

1　表題の（　）には、ボイラー又は第一種圧力容器のうち該当する文字を記入すること。

2　表題の再交付及び書替のうち、該当しない文字は、抹消すること。

3　申請宛先は、移動式ボイラーのボイラー検査証及び移動式第一種圧力容器の第一種圧力容器検査証であって再交付に係るものにあっては、当該ボイラー検査証又は当該第一種圧力容器検査証を交付した者とすること。また、その他の再交付又は書替えに係るものにあっては所轄労働基準監督署長とすること。

4　都道府県労働局長が行う再交付又は書替えを申請する申請者にあっては、手数料は収入印紙を申請書に貼付して納入するものとし、その収入印紙は、申請者において消印しないこと。

様式第十九号を次のように改める。

様式第19号（第39条、第74条関係）

（　　）性能検査申請書

種類		検査証番号	
最高使用圧力	MPa	伝熱面積又は内容積	㎡・㎥
設置地			
有効期間	自　年　月　日　至　年　月　日		
受検希望日	年　月　日		

年　月　日

収入印紙

申請者　氏　名

労働基準監督署長殿

備考

1　表題の（　）内には、ボイラー又は第一種圧力容器のうち該当する文字を記入すること。

2　「有効期間」の欄は、検査証に記載されている有効期間を記入すること。

3　移動式ボイラー又は移動式第一種圧力容器で、設置地と受検地とが異なる場合にあっては、「受検希望日」の欄に受検地を併記すること。

4　収入印紙は、申請者において消印しないこと。