

別紙様式1号 ボイラー等の開放検査周期（2年）認定事業場承継認定申請書

開放検査周期（2年）認定事業場の承継を行う事業場の名称	(承継後)		
	電話（ ）		
	(承継前)		
	電話（ ）		
事業場の所在地			
承継年月日			
承継の理由	1 事業の全部又は一部譲渡 2 相続 3 合併 4 分割		
労働者数	名	業種	
事業の概要			
認定時における有効期間	年 月 日～ 年 月 日		
認定の承継を受けようとするボイラー等	別添一覧表のとおり。		
開放検査周期（2年）認定に係る開放検査、運転時検査又は停止時検査の実施を予定している登録性能検査機関の名称			

年 月 日

申請者氏名

\_\_\_\_\_ 労働基準監督署長 殿

- (備考) 1 一覧表にはボイラー等の検査証番号、種類、伝熱面積又は内容積、検査証有効期間の末日を記入し、事業場敷地内の設置場所を示す配置図を添付する。
- 2 事業の移転の理由を証する書面及び認定要領のVの第2の5（1）に掲げる取消事由に該当しないことを説明する書類を添付する。