

別紙 1

検定機の打刻申請書類

株式会社 ○○○○○ 殿

中古機流通協議会
全国遊技機商業協同組合連合会
東北遊技機商業協同組合

遊技機の移動に伴う機歴連絡及び書類発給等依頼書

機歴に誤りがあった場合は取下げ・
出し直しとさせていただきます。

登録販売業者
所在地
代表者名

TEL FAX

このたび登録販売業者から遊技機の営業所設置に伴う書類が提出されましたので、ご連絡致します。つきましては、ご繁忙のところ恐縮でございますが、次の○印の依頼項目についてご高配を賜りますようお願い致します。

依頼項目 (○印がない場合は機歴の連絡のみです)

1. 検定通知書 (写) の発給 都道府県名 ()
2. 取扱説明書の発給
3. 設置証明書の発給
4. 遊技盤・遊技盤枠の組み合わせの確認
5. その他 ()

開店予定日	平成 年 月 日	取扱区分 (○で囲む)	名義変更・複製・チェーン店移動・再設置・設置中枠
型式名	CR ○○○○	台数	10 台
台数	遊技盤番号	遊技盤の枠番号	主基板番号
1	WW-K-C 506458	WW-I-C 024686	WW-K 506458
2	WW-K-C 506459	WW-I-G 061848	WW-K 506459
3	WW-J-K 539188	WW-J-D 004790	WW-J 539188
4	WW-K-C 057520	WW-K-C 057520	WW-K 057520
5	WW-K-C 057521	WW-K-C 057521	WW-K 057521
6	WW-K-C 057522	WW-K-C 057522	WW-K 057522
7	WW-K-C 057523	WW-K-C 057523	WW-K 057523
8	WW-K-C 057524	WW-K-C 057524	WW-K 057524
9	WW-K-C 057525	WW-K-C 057525	WW-K 057525
10	WW-K-C 057526	WW-K-C 057526	WW-K 057526
11	以下余白	以下余白	以下余白
12			

①連番になっていない箇所 ②設置元が別の箇所に横線を引いてください

15			
16			
17			
18			
19			
20			

①セルと枠を組み替えている箇所 ②設置元が別の箇所に縦線を引いてください

設置元営業所	設置元	本体	1 ~ 3	営業所名	○○○パチンコ	TEL	03*****
	遊技盤枠	~	営業所	株式会社○○○	代表者	○○○	
設置元2	本体	4 ~ 10	営業所名	バーラー×××	TEL	04*****	
	遊技盤	~	所在地	埼玉県草加市栄町×××××			
	遊技盤枠	~	営業所	有限会社×××	代表者	×××	
設置元3	本体	~	営業所名		TEL		
	遊技盤	~	所在地				
	遊技盤枠	~	営業所		代表者		
再設置		本体	~	遊技盤	~	遊技盤枠	~
設置先営業所 新規店・ <u>既存店</u> (設置中枠 ~)		営業所名	バーラー△△店	TEL	024*****		
		所在地	福島県南相馬市原町区北原字△△ △△番△				
		営業所	株式会社△△	代表者	△△△		

法人
(丸)
日

東北遊技機商業協同組合
理事長 ○○ ○○ 殿

法人印
(丸印)

組 合 員
代 表 者



打 刻 申 請 書

下記の通り中古遊技機の取扱いを行うにあたり、提出しました指定一件書類への打刻をお願いします。

取 扱 区 分	遊 技 盤	名義変更	売買	チェーン店移動	再設置	設置中
	遊 技 盤 枠	名義変更	売買	チェーン店移動	再設置	設置中
遊 技 機	型 式					
	製 造 業 者					台 数
設 置 先	開店予定年月日	平成 年 月 日	種 別	新規店	既存店	
	営 業 所 名		営 業 者	個人名	法人名	
	所 在 地		代 表 者	個人名	代表者名	
設 置 元 1	営 業 所 名		営 業 者	個人名	法人名	
	所 在 地		代 表 者	個人名	代表者名	
設 置 元 2	営 業 所 名		営 業 者			
	所 在 地		代 表 者			
設 置 元 3	営 業 所 名		営 業 者			
	所 在 地		代 表 者			

※申請依頼人記入欄(不要の文字は横線で消して下さい)

登録販売者 / 特例営業者	←
住 所	仲介したとき、申請依頼人に記名押印してもらう
代 表 者	←
取扱主任者 / 取扱管理者	←

不要の文字を横線で消す

所 属 営 業 所	←
所 在 地	

申請依頼者が取扱管理者のとき記入してもらう

※組合事務局記入欄(この欄には記入しないで下さい)

交 付 番 号	第 号	交 付 日	年 月 日 / (受領印 送付)
確 認 証 紙 番 号	~		
備 考			

変更承認申請書 変更届出

撤去遊技機明細書 (副)

基本的な記載方法は(正)と同じです。

営業所

営業者名	株式会社 全日遊連
代表者名	全日 太郎
営業所名	パーラー全日
所在地	東京都新宿区ケ谷左内町8番地



日付

申請日/届出日	平成 22 年 6 月 1 日
撤去日	平成 22 年 6 月 13 日
受理日	平成 22 年 6 月 1 日
受理番号	11111

(正(副))に割印をする。
割印は、消して結構です。

全日

撤去遊技機明細書 ぱちんこ等 回胴式 ※該当するいずれかの口にチェックを入れてください。

製造業者名 型式名	遊技機番号 --本体製造番号(回胴部)--	遊技機の種類番号 --本体製造番号(筐体部)--	遊技機台の台数		設置年月日	台数
			基本番号	台数		
株式会社 パチロ一	AA-L-F 000001 ~ AA-L-F 000005	AA-L-F 000001 ~ AA-L-F 000005	AA-L 000001 ~ AA-L 000005	H22/4/1		
	AA-L-F 000014, AA-L-F 000017	AA-L-F 000014, AA-L-F 000017	AA-L 000014, AA-L 000017	/#/	8	
CRパチロ一 SAF	AA-L-F 000019	AA-L-F 000019	AA-L 000019	"		
株式会社 パチロ一	AA-L-F 000011	AA-L-F 000011	AA-L 000011	H22/4/10		
	AA-L-F 000012	AA-L-F 000012	AA-L 000012	H22/4/20	2	
以下余白				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
合計						10

「受理日」「受理番号」は、所轄警察署が記入。

型式が記入しきれない場合には、もう一枚本様式を使用し、記入してください。
(その場合、何枚つづりかわかるよう、右上に記載する。例「1/2」)

備考 1. 不要の文字は横線で消してください。
2. 本書(正(副))を、遊技機の入替・減台に伴う変更承認申請又は変更届出の際に所轄警察署に提出し、返却された(副)は営業所にて保管してください。

ぱちんこ遊技機の
記入見本

中古遊技機確認書

営業所

営業所名	パーラー全日	電話番号	03-1111-0000
所在地	東京都新宿区市ヶ谷左内町8番地 ← 都道府県名から記入してください		
営業者 氏名又は名称	株式会社 全日遊連		
代表者名	全日 太郎	法人印	

連番の場合には「～」で結構です。

検定通知書を参照し、製造業者名・型式名を正確に記入してください。

型式	CRパチロー SAF		台数	7台
製造業者	株式会社 パチロー			
ぱちんこ等 回胴式	遊技盤番号 本体製造番号(回胴部)	遊技盤の枠番号 本体製造番号(筐体部)	主基板番号	撤去日
1	AA-C 000001	AA-C 000001	AA-C 000001	H27/11/29
	横線で消す。 ~	~	~	/ /
3	~	~	~	/ /
4	~	~	~	"
5	AA-C 000005	AA-C 000005	AA-C 000005	"
6	AA-C 000006	AA-C 000006	AA-C 000006	H27/11/23
7	AA-C 000011	AA-C 000011	AA-C 000011	"
8	以下余白	以下余白	以下余白	/ /
9	以下余白	以下余白	以下余白	/ /

日付は和暦で記入してください。
パソコンで日付を入力した際、「/」の位置がずれても構いません。

横線で消す。

3箇所「以下余白」を記入してください。

撤去日が同一の場合は真ん中に「"」、又は「/」を消して「"」で可。
異なる場合は、其々記載してください。

確認項目 ※b、cは該当する方に○を付けてください

遊技機の移動・売却時には「正常」であることが前提となります
ので、この項目に○をつける必要はありません。

a.	上記の遊技機は全て正常であることを認める	
b.	上記の遊技機に変更はない	はい・いいえ
c.	上記の遊技機に製造業者製作の不正防止対策部品を取り付けていない	はい・いいえ

※確認項目b、cにおいて「いいえ」の場合はその内容を記載してください

取付けてある当該メーカー製の対策部品を全て記入してください。

c. 遊技盤裏下部にセルゴト対策部品を取付け (全7台)

原則として、変更がある場合は移動が認められません。

上記の明細に記載した中古遊技機を他社に販売するとき、残債がないことを確認してチェックしてください。
原則として、残債がある遊技機の売買による移動設置は認められません。

残債の確認 ※転売時において、確認をして☑をつけてください

上記遊技機に対する残債はありません

「確認日」が「撤去日」より前の日付になることはありません。

確認日及び管理者氏名 ※管理者は署名すること。

確認日	平成 27 年 12 月 1 日	管理者	遊連 次郎
-----	------------------	-----	-------

備考 1. 不要の文字は横線で消してください。
2. 所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。

※設置元資料は 検定通知書・保証書・製造番号表(1台の場合はなし)
で1セットです

※設置元が複数の場合は機歴に記載している順に添付してください



(サンプルのため、設置元2の資料は割愛いたします)

別記様式第16号(第9条関係)

第 5 3 8 1 号

平成 20 年 10 月 20 日

株式会社 ○○○○

代表取締役 △ △ △ △ 殿

東京都公安委員



検 定 通 知 書 (甲)

下記の遊技機の型式について風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第20条第4項の検定を行ったので、遊技機の認定及び型式の検定等に関する規則第9条第1項の規定により通知する。

記

申請者の氏名又は	株式会社 ○○○○	
名称及び住所	愛知県名古屋市中区丸の内 ○○-○○	
法人にあっては、その代表者の氏名	△ △ △ △	
型式の 要	遊技機の種類	ぱちんこ遊技機
	型 式 名	CR ○○○○
	製 造 業 者 名	株式会社 ○○○○
	型式試験番号	第8P078300号
検 定 年 月 日	平成20年10月20日	
検 定 番 号	第8P0783号	
検 定 の 有 効 期 間	公示の日(平成20年10月20日)から3年間	

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。