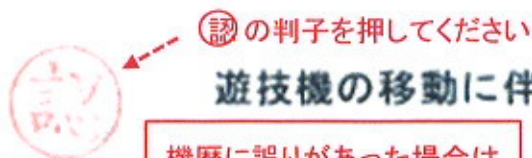


別紙 2

認定機の打刻申請書類

株式会社 〇〇〇〇 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



認の判子を押してください

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 〇〇遊技機株式会社

所在地 仙台市青葉区五橋1-1-1

代表者名 東北 太郎

TEL 022-713-6781 FAX 022-713-6783

法人印
(丸印)



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、次の〇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 (〇印がない場合は機歴の連絡のみです) 空欄です

- 検定通知書(写)の発給 都道府県名 ()
- 取扱説明書の発給
- 設置証明書の発給
- 遊技盤・遊技盤種の組み合わせの確認
- その他 ()

開店予定日	取扱区分 (〇で囲む)	名称変更・売買・チェーン店移動・再設置・設置中枠
型式名	CR 〇〇〇〇〇	台数
台数	遊技盤番号	遊技盤の種番号
1	TO-F 035164	TO-F 035164
2	以下余白	以下余白
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

必ず“設置中枠”を〇で囲んでください

①申請台数が複数だった場合は、連番になっていない箇所に、赤鉛筆で横線を引いてください

②セルと枠を組み替えている箇所に、赤鉛筆で縦線を引いてください

設置元営業所	設置元	本体	1 ~ 1	営業所名	パーラー△△店	TEL	022-***-****	
		遊技盤	~	所在地	宮城県仙台市青葉区中央〇丁目〇〇番〇号			
	遊技盤種	~	営業者	株式会社□□□□				
設置元2	本体	~	営業所名	↑ 同じホール名を入れてください				
	遊技盤	~	所在地					
	遊技盤種	~	営業者					
設置元3	本体	~	営業所名					
	遊技盤	~	所在地					
	遊技盤種	~	営業者					
再設置		本体	1 ~ 1	遊技盤	~	遊技盤種	~	
設置先営業所 新規店・既存店 (設置中枠 ~)		営業所名	パーラー△△店				TEL	022-***-****
		所在地	宮城県仙台市青葉区中央〇丁目〇〇番〇号					
		営業者	株式会社□□□□				代表者	◆◆◆◆◆

東北遊技機商業協同組合
理事長 〇〇 〇〇 殿

法人印
(丸印)

組 合 員 〇〇遊技機株式会社

代 表 者 東北 太郎

認の判子を押してください



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	CR 〇〇〇〇〇				
	製 造 業 者	株式会社 〇〇〇〇〇			台 数	1 台
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	パーラー△△店	営 業 者	個人名	法人名	
	所 在 地	宮城県仙台市青葉区中央〇丁目〇〇番〇号	代 表 者	個人名	法人名	
設 置 元 1	営 業 所 名	パーラー△△店	営 業 者	個人名	法人名	
	所 在 地	宮城県仙台市青葉区中央〇丁目〇〇番〇号	代 表 者	個人名	法人名	
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 / 特別営業者	
住 所	
代 表 者	
取扱主任者 / 取扱管理者	
所 属 営 業 所	
所 在 地	

不要の文字を消して下さい

※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			

認定申請 遊技機点検確認依頼書

1. 依頼日

年	月	日
---	---	---

2. 依頼先

販売業者名(又は特例営業業者名)	
------------------	--

3. 依頼者

営業 者	氏名又は名称	Ⓜ		
	代表者名			
営業所名		TEL		
所在地				

4. 認定申請遊技機

製造業者名		台数	台
型式名			

ぱちんこ等 回胴式	遊技盤番号	遊技盤の枠番号	主基板番号	本体封印番号
	本体製造番号(回胴部)	本体製造番号(筐体部)		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

5. 事前確認項目

※該当項目に☑を付けてください

<input type="checkbox"/>	上記遊技機はすべて正常に作動している
<input type="checkbox"/>	上記遊技機はすべて検定を受けた型式に属する遊技機である
<input type="checkbox"/>	部品の交換に伴う変更の手続は適正に行われている

6. 確認者

管理者氏名	Ⓜ
-------	---

- 備考
1. 不要の文字は横線で消すこと。
 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。

認定申請 ぱちんこ遊技機等点検確認済書

下記のぱちんこ遊技機等について実施要領第5条に基づき点検確認を行った結果、異常のないことを確認しました。

登録販売業者/特例営業業者		打刻書類交付番号	
取扱主任者/取扱管理者		⑩	取扱主任者番号
点検確認日	平成	年	月
			日
			台数
型 式		製造業者	
番号	遊技盤番号	遊技盤の枠番号	主基板番号
			確認証紙番号 (認定申請用)
			点検結果
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

〈点検確認項目〉 ・次の項目について点検確認を行い、上記「点検結果」欄に異常がないときは○を記入し、異常があるときは、該当する項目番号を記入する。
 ・③～⑧の6項目に異常がある場合は、営業者に連絡する。

製造番号等の点検項目

1	遊技盤番号の確認及び番号票の点検
2	遊技盤の枠番号の確認及び番号票の点検
③	主基板番号の確認及び番号証の点検

主基板等の点検項目

④	主基板ケースに形状異常又は開封されたこん跡がないか
⑤	主基板に形状異常又は異物の装着がないか
⑥	払出基板ケースに形状異常又は開封されたこん跡がないか
⑦	払出基板に形状異常又は異物の装着はないか
⑧	ロムの形状又は装着状況に異常はないか

形状及び異物の点検項目

9	周辺基板に形状異常又は異物の装着がないか
10	中継端子板に形状異常又は異物装着がないか
11	外部端子板に形状異常又は異物装着がないか
12	ユニット接続端子板に形状異常又は異物の装着がないか
13	コネクタに形状異常又は異物の装着がないか
14	配線に形状異常又は異物の装着がないか

15	裏バックに異物の装着がないか
16	遊技釘又は風車の形状に異常はないか
17	上下皿に形状異常又は異物の装着がないか

発射・投入装置の点検項目

18	タッチセンサーの作動確認
19	発射回数又は投入数の確認
20	遊技球の飛び位置

遊技の基本動作の点検項目

21	入賞による獲得遊技球又はメダルの数の確認
22	最大入賞数の確認
23	役物の作動の確認
24	図柄表示装置の作動確認

その他

25	すべての接続箇所の点検
26	スピーカーの作動確認
27	各種ランプの点灯確認

上記遊技機の点検確認に立ち会いの結果、異常のない遊技機であることを確認しました。

営業所の名称	確認日	平成	年	月	日
所在地					
管理者	⑩	管理者番号			

備考 1. 不要の文字は横線で消すこと。
 2. 確認した管理者は署名・押印すること。その他の当事者は記名・押印でも可とする。

保 証 書

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項の検定を受けた型式に属する下記の遊技機について点検・確認したところ、その構造、材質又は性能に影響を及ぼす改造その他の変更がないことの確認したことを保証します。

宮城県公安委員会 殿

平成〇〇年〇月〇日

機歴の日付と統一

公安委員会が認める者の氏名又は名称、住所及び生年月日 **取扱主任者印**
 東北 太郎

ホール控え用のコピーに限り、住所・生年月日を消しても良い

(i) 所属保守管理業者等の氏名又は名称及び住所
~~(ii) 特別風俗営業者の氏名又は名称及び住所~~

空欄です

法人印
(丸印)

記

納品予定年月日	平成	年	月	日	開店予定年月日	平成	年	月	日
設置先	営業所の所在地	検定通知書の通りに入力のこと							
	営業所の名称								
	営業者の氏名又は名称								
遊技機の種類	ぱちんこ遊技機	製造業者名							
型式名			型式試験番号						
検定年月日			検定番号						
遊技機の製造番号等	ぱちんこ遊技機等	遊技盤番号等	遊技盤の枠番号等	主基板番号等					
		中古品 設置中	中古品 設置中	中古品 設置中					
	別形式遊技機	本体製造番号等 (同製法)	本体製造番号等 (異体部)	上基板番号等					
		中	認定書類の場合は全て「設置中」が選択される						

注) この書類は、作成した日から30日以内に提出しなければならない。

備考

- 1 作成者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名す
- 2 不要の文字は、横線で消すこと。
- 3 (i) 及び(ii)は、公安委員会が遊技機の点検及び取扱いを適正に行うに足る能力を有すると認める者のうち、遊技機の認定及び型式の検定等に関する規則第1条第3項第2号ロ(2)及び(3)を意味するので、該当しない欄を消した上、これを記載すること。
- 4 「納品予定年月日」、「開店予定年月日」及び「設置先」の欄は、売買契約等の締結内容に沿って記載すること。
- 5 「中古品」とは営業所に設置されたことのあるもの、「設置中」とは現に営業所に設置しているものを意味するので、不要な部分を消すこと。
- 6 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。
- 7 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

認定書類の場合は、必ず「30日以内」となります

別記様式第4号 別紙（ぱちんこ遊技機等用）

遊技機の製造番号等

番号	遊技盤番号等	遊技盤の枠番号等	主基板番号等
合計			台

設置先	営業所の所在地	
	営業所の名称	
	営業者の氏名又は名称	

別紙 3

再打刻申請書

組 合 員
代 表 者



再打刻申請書

下記の通り中古遊技機の設置に対して提出しました別紙指定一件書類について組合の再打刻をお願いします。

旧 交 付 番 号	第 号	旧 交 付 日	平成 年 月 日
確 認 証 紙 番 号	～		
遊 技 機	型 式		
	製 造 業 者	台 数	台
設 置 先	営 業 所 名	営 業 者	
	所 在 地	代 表 者	
打 刻 書 類 返 却	有 ・ 無	確 認 証 紙 返 却	有 ・ 無
確 認 証 紙 未 返 却 事 由	交付時の封筒に入れて返却		
書 類 未 返 却 事 由	ホール控えは必ず返却		

注：再打刻が認められるのは期限切れのみで、保証書作成日より2か月以内に限りです。

※ 再打刻申請時は、打刻書類及び旧確認証紙を返却して下さい。
申請時に返却できない場合は、後日速やかに返却して下さい。

※組合事務局記入欄(この欄には記入しないで下さい)

再 打 刻 交 付 番 号	第 号	交 付 日	年 月 日 / (受領印 送付)
新 確 認 証 紙 番 号	～		
欠 番 確 認 証 紙 番 号	～		
打 刻 書 類 返 却	有 ・ 無	返 却 日	年 月 日 受 付 者
確 認 証 紙 返 却	有 ・ 無	返 却 日	年 月 日 受 付 者
備 考	<p>※確認証紙は再使用を原則とする</p> <p>※剥離した場合はキャンセル扱いで改めて申請する</p> <p>※紛失した場合はキャンセル扱いで改めて申請し、始末書も提出</p>		