

回胴式遊技機
一体型筐体の記入見本

中古遊技機確認書

営業所

営業所名	パラー全日	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 代表者名	株式会社 全日遊連 全日 太郎		法人印は不要です。

遊技機の明細

横線で消す。

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	Sスロットカイドウ ←	台数	3台
製造業者	KAIDOU株式会社 ←	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。	
ぱちんこ等	遊技盤番号	遊技盤の枠番号	主基板番号
回胴式	本体製造番号(回胴部)	本体製造番号(筐体部)	撤去日
1	一体型筐体の本体製造番号は、保証書と同じ欄に記入し、空欄になる方の項目に横線を引いてください。	XX-G K000020	XX-G K000020 → R3 / 10 / 8
2		XX-G K000021	/ // /
3		XX-G K000022	//
4		以下余白	/ /
5	一体型筐体の場合は、2箇所「以下余白」を記入してください。	以下余白	/ /
6			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。
7			
8			/ /
9			/ /

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。

確認項目 ※c、dは該当する方に○を付けてください

認定申請手続きをしている検定機及び認定機は、中古遊技機としての移動・設置ができません。

a.	上記の遊技機は全て認定申請手続きをしていない検定機であることを確認した	
b.	上記の遊技機は全て正常であることを認める	
c.	上記の遊技機に変更はない	はい・いいえ
d.	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c、d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。

原則として、変更がある場合は移動が認められません。

d. 電源ボックスカバー、セレクターカバーを取付け(全3台)

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 ※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

日付は和暦で記入してください。「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 ※管理者又はホール取扱主任者は氏名を記載し、管理者番号又は遊技機取扱主任者番号を記入すること。

確認日	令和 3 年 10 月 8 日	確認した管理者又はホール取扱主任者は氏名を記載し、管理者番号又は遊技機取扱主任者番号を記入してください。(ゴム印可)	
管理者 ホール取扱主任者	遊連 次郎	管理者番号 遊技機取扱主任者番号	第 ** - **** 号

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。

該当しない方を横線で消してください。

**回胴式遊技機
分離型筐体の記入見本**

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 代 表 者 名	株式会社 全日遊連 全日 太郎		法人印は不要です。

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。

遊技機の明細

型式	SスロットA ←		台数	4台
製造業者	株式会社 回胴 ←		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。	
ぱちんこ等	遊技盤番号	遊技盤の枠番号	主基板番号	撤去日
回胴式	本体製造番号(回胴部)	本体製造番号(筐体部)		
1	1Z-6-001/000001	1Z-6-001/000001	1Z06/00001	R3 / 10 / 8
	横線で消す。 1Z-6-001/000002	1Z-6-001/000002	1Z06/00002	/ / /
3	1Z-6-001/000003	1Z-6-001/000003	1Z06/00003	/ / /
4	1Z-6-001/000200	1Z-6-001/000200	1Z06/00200	//
5	以下余白	以下余白	以下余白	/ /
6				/ /
a				/ /

分離型筐体の場合は、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。

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。

確認項目 ※c、dは該当する方に○を付けてください

a.	上記の遊技機は全て認定申請手続きをしていない検定機であることを確認した	認定申請手続きをしている検定機及び認定機は、中古遊技機としての移動・設置ができません。
b.	上記の遊技機は全て正常であることを認める	
c.	上記の遊技機に変更はない	はい・いいえ
d.	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c、d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。

原則として、変更がある場合は移動が認められません。

d. 電源ボックスカバー、セレクターカバーを取付け (全4台)

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 ※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

日付は和暦で記入してください。「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 ※管理者又はホール取扱主任者は氏名を記載し、管理者番号又は遊技機取扱主任者番号を記入すること。

確認日	令和 3 年 10 月 13 日	確認した管理者又はホール取扱主任者は氏名を記載し、管理者番号又は遊技機取扱主任者番号を記入してください。(ゴム印可)	
管理者 ホール取扱主任者	遊連 次郎	管理者番号 遊技機取扱主任者番号	第 ** - **** 号

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。

該当しない方を横線で消してください。