

様式第9号(4)(第11条関係)

動力プレス機械更新検定申請書

型 式 の 名 称	
危険防止機能の種類	ガード式 両手操作式 光線式 その他()
製造者の氏名及び住所	
型式検定合格番号	
有 効 期 間	年 月 日から 年 月 日まで

年 月 日

住 所

申請者

氏 名



殿

備考

- 1 「型式の名称」の欄は、製造し、又は販売する場合に用いる名称を記入すること。
- 2 「危険防止機能の種類」の欄は、該当する事項に○印を付すること。
- 3 「有効期間」の欄は、型式検定合格証に記載されている有効期間を記入すること。
- 4 厚生労働大臣に申請するときは、収入印紙を貼付し、この場合、収入印紙は、申請者において消印しないこと。