

様式第8号(3)(第9条関係)

労働衛生保護具型式検定合格証

申 請 者			
製 造 者			
品 名			
型 式 の 名 称			
型 式 検 定 合 格 番 号		区 分	
種 類			
使 用 条 件			
有 効 期 間	型式検定者の所属及び氏名		
年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで			

機械等検定規則による型式検定に合格したことを証明する。

年 月 日

型式検定実施者