

様式第8号(4)(第9条関係)

動力プレス機械型式検定合格証

|                 |              |  |  |  |  |
|-----------------|--------------|--|--|--|--|
| 申 請 者           |              |  |  |  |  |
| 製 造 者           |              |  |  |  |  |
| 型 式 の 名 称       |              |  |  |  |  |
| 危険防止機能の種類       |              |  |  |  |  |
| 型 式 検 定 合 格 番 号 |              |  |  |  |  |
| 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