

様式第 24（第41条関係）（平 9 通産令19・追加、平12通産令324・平29経産令14・令元経産令17
・一部改正）

認 定 完 成 検 査 実 施 者 認 定 証		特 定
名称（事業所の名称を含む。）		
事 務 所（本 社）所 在 地		
事 業 所 所 在 地		
認 定 の 種 類		
認定に係る特定変更工事を行 う 製 造 施 設		
認定年月日及び認定番号		
認 定 の 有 効 期 間	()	
製造施設の検査の方法等		
備 考		

経済産業大臣 印

代表者 氏名 殿

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

- 申請者が特定認定完成検査実施事業者の場合は、認定の有効期間の欄における（ ）内に、特定認定完成検査実施事業者の認定の有効期間を記載すること。