

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 | | | | | | | |
| 種 類 | | | | | | | |
| 使 用 条 件 | | | | | | | |
| 有 効 期 間 | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで | 印 |
| | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで | 印 |
| | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで | 印 |
| | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで | 印 |

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

印