

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	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

平成 年 月 日

住所
申請者
氏名 印

収入
印紙

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、収入印紙をちょう付し、この場合、収入印紙は、申請者において消印しないこと。
- 5 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。