

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