様式第４号の５（第１条の２の44の６関係）

適合性証明実施結果報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 　 | 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 報告者の氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名 | 　 |
| 報告者の住所 | 電話　　（　　）　　　　　 |
| 報告対象期間 | 　　　　 年　　 　月　　　 日　から　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日まで |
| 適合性証明を実施した適合自動制御装置の詳細 | 別添一覧表のとおり。 |

　　　　年　　月　　日

報告者

　　　　　　　　　　　　　厚生労働大臣　殿

備考

　　適合性証明を実施した適合自動制御装置の詳細に係る別添一覧表には、適合性証明を実施した適合自動制御装置の製造者の氏名又は名称、

品名、型式、用途及び仕様、証明書番号並びに証明年月日を記入すること。