**動力プレス機械更新検定申請書**

様式第９号（４）（第１１条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで |

令和　　年　　月　　日

住　所

申請者

氏　名

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。