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