様式第９号（3）（第11条関係）

労働衛生保護具更新検定申請書

品　　名	
型式の名称	
種　　類	式（　　）
型式検定合格番号	
有効期間	年　月　日から　年　月　日まで

年　月　日

住　所

申請者

氏　名

収入印紙

殿

備考

１　「品名」の欄は、防じんマスク、防毒マスク又は電動ファン付き呼吸用保護具の区別を記入すること。

２　「種類」の欄は、防毒マスクにあつてはその用途を（　）内にハロゲンガス用、有機ガス用のごとく記入すること。

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、収入印紙を貼付し、この場合、収入印紙は、申請者において消印しないこと。