様式第９号(4)（第11条関係）

動力プレス機械更新検定申請書

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	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　「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。