様式第十七号（第五十五条関係）

作業環境測定機関登録証

住　　所
氏名又は名称
法人にあつては代表者の氏名

登録年月日　　年　　月　　日
登録番号　（　　）
作業環境測定を行うことができる作業場の種類（　　）
作業環境測定法第三十三条の登録を行つたことを証する

年　　月　　日

厚生労働大臣　氏名
都道府県労働局長　氏名

印