

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ったことを証する

年 月 日

厚生労働大臣 氏名
都道府県労働局長 氏名

