

附表二

機械設備器具型式檢定機構設置申請表

申請機構名稱			電話	
地址				
聯絡人	職稱		電話	
	姓名			
電子郵件聯絡信箱				
申請型式檢定之機械設備器具種類				
檢定主管及檢定員名冊				
職稱	姓名	學經歷及資格	備註 (含適任工作、檢定對象之產品種類及異動記載)	
機構名稱： _____ 印 負責人： _____ 印 申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日				