様式第5号

姿勢保持具取扱調書

フリガナ				
事業所名称				
事業所の所在地		〒　　－		
連　絡　先	電話番号		FAX番号	

1　製作・修理が行える姿勢保持具（いずれかに〇）

1　座位保持装置	2　座位保持椅子	3　起立保持具

2　主たる機械・工具類

名称	数量	性能

3　姿勢保持具を主として製作・修理する技術者

氏名	経験年数	修業したところ	その他特記事項