令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人大分県トラック協会　会長　殿

**装着証明書**

（証明事業者）

会社名　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

担当者

以下の車両に装着したことを証明いたします。

ユーザー名　：

装着日　　　：

登録番号　　：

装置名　　　：

メーカー名　：

装置型式　　：

個数　　　　：

価格 ：

（税抜）