

平成 年 月 日

(事業社名)

殿

販売会社名
住 所
電話/FAX

印

安全装置等搭載証明書

下記の車輛について、装置等を平成 年 月 日に搭載したことを証明いたします。

1. 登録番号

2. 搭載装置（メーカー・型式）

3. 装置本体価格（税別）

以 上