

平成 年 月 日

【運送事業者名】

殿

【販売・取付会社】

会社名

印

住所

TEL

FAX

## 蓄熱式マット・蓄冷式クーラー等搭載証明書

下記の機器類を、平成 年 月 日に装着完了したことを証明いたします。

1. 車両登録番号

2. 搭載機器（メーカー・商品名）

3. 本体価格（税別）

平成 年 月 日

【運送事業者名】

殿

【販売・取付会社】

会 社 名

印

住 所

T E L

F A X

## 蓄熱式マット・蓄冷式クーラー等搭載証明書

下記の機器類を搭載したことを証明いたします。

### ●搭載機器

	車両登録番号	メーカー・商品名	機器本体価格 (税別、工賃除く)	搭載年月日
1				
2				
3				
4				
5				