

様式 4

## EMS用機器装着証明書

平成 年 月 日

一般社団法人 鳥取県トラック協会  
会 長 川 上 和 人 殿

住 所  
取付業者名  
(ディーラー等)

㊞

(会員事業者名)

(機器メーカー名)

\_\_\_\_\_ が \_\_\_\_\_ の

(機器名称・型式)

(装着年月日)

\_\_\_\_\_ を平成 年 月 日に下記の

車両に取付けたことを証明いたします。

記

| 装着車両登録番号 | 装着車両登録番号 | 装着車両登録番号 |
|----------|----------|----------|
| 鳥取       | 鳥取       | 鳥取       |
|          |          |          |
|          |          |          |
|          |          |          |