

可動式突入防止装置装着証明書

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)

印

(会員事業者名)

(機器メーカー名)

切
り
取
り
線
_____ が _____ の

(機器名称・型式)

(装着日)

_____ を平成 年 月 日下記の車両

に取り付けたことを証明いたします。

記

装着車両登録番号
鳥取
鳥取