様式 ４

**安全装置等装着証明書**

令和 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） （装置メーカー名）

が の

（装置種類○をする）　　　　　　　　　　（装置名称・型式）

・後方視野確認装置

・側方視野確認装置

・側方衝突確認装置

・アルコールインターロック の 　　を

・ＩＴ機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器

（装着年月日）

　　 年 月 日に下記の車両に取付けた（購入した）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 |
| 鳥取 | 鳥取 | 鳥取 |
| 鳥取 | 鳥取 | 鳥取 |