

年 月 日

一般社団法人岡山県トラック協会
会長 殿

テールゲートリフター装着証明書

(自動車販売会社等)

名称または会社名 _____ 印

住所 _____

テールゲートリフターを下記のとおり取り付け付けたことを証明します。

| | |
|----------|--|
| 導入事業者 | |
| 機器メーカー | |
| 装置の種類 | |
| 装置名・型番 | |
| 装着車両登録番号 | |
| 装着日 | |