平成　　年　　月　　日

御中

〔取付者〕
住　所
会社名
代表者　　㊞

取付証明書

当社において、下記の装置を取り付けたことを証明します。

記

１.車両の登録番号

２.取付月日

３.装置名

４.機器メーカー

５.機器名称

６.型式

７.その他