

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。

導入事業者名	
装着年月日	
装着車両登録番号	
機器の種類	
メーカー名	
製品名	
型番	