

平成 年 月 日

一般社団法人 三重県トラック協会
会 長 西 野 衛 殿

(販売ディーラ、メーカー等)
証明会社名

代表者名

印

装置取付証明書

下記の装置を取り付けたことを証明します。

記

事業者名	
装置名	被害軽減ブレーキ装置
メーカー名	
型 式	
車台番号	
登録番号	
台 数	
装着日	