

\*本様式は長崎県トラック協会の助成事業において、助成対象機器の導入（取付）を証明する為の様式です。

年 月 日

(申請事業者名)

様

### 取付証明書

下記のとおり機器を装着した事を証明します。

装着車両の登録番号	機器名称・型式等			装着日	備考
	メーカー名	機器名	型式		

(取付業者)

会社名

住所

TEL

印