

九州トラック交通共済協同組合 御中

ドライブレコーダ	台	サイドカメラ	台
バックアイカメラ	台	バックセンサー	台

\*内訳をご記入下さい

年 月 日

## 事故防止機器装着証明書

当社(取付業者)は、(会社名) \_\_\_\_\_ に対し、本紙記載の登録番号車両に下記の事故防止機器を装着したことを証明します。

整理番号	装着車両の登録番号	購入機器			対象機器本体費用 (税抜) <small>※装着費用、ソフト、付属品は含まず</small>	装着年月日
		メーカー名	機器名	型式		
1					年 月 日	
2					年 月 日	
3					年 月 日	
4					年 月 日	
5					年 月 日	
6					年 月 日	
7					年 月 日	
8					年 月 日	
9					年 月 日	
10					年 月 日	

\* 自社取付けの場合は、自社の署名及び押印をして下さい。

\* 記入欄が不足する際は、コピーの上、ご利用下さい。

住所

会社名

代表者名

