

【会員】

殿

【取付業者】

氏名又は名称  
住所  
代表者氏名  
電話番号



**EMS車載器(リース・販売)取付完了証明書**

当社は、貴社から発注を受けましたEMS用機器（車載器）を、下記のとおり取付完了したことを証明します。

取付事業所  
住 所

1. 車載器 \_\_\_\_\_ 台 ( 年 月 日取り付け完了)

※車載器取り付け車両一覧表

NO.1

取り付け車両					機器種別		
No	自動車登録番号			販売日	取付日	製造メーカー	型式
1	神戸・姫路			月 日	月 日		
2	神戸・姫路			月 日	月 日		
3	神戸・姫路			月 日	月 日		
4	神戸・姫路			月 日	月 日		
5	神戸・姫路			月 日	月 日		
6	神戸・姫路			月 日	月 日		
7	神戸・姫路			月 日	月 日		
8	神戸・姫路			月 日	月 日		
9	神戸・姫路			月 日	月 日		
10	神戸・姫路			月 日	月 日		
11	神戸・姫路			月 日	月 日		
12	神戸・姫路			月 日	月 日		
13	神戸・姫路			月 日	月 日		
14	神戸・姫路			月 日	月 日		
15	神戸・姫路			月 日	月 日		
16	神戸・姫路			月 日	月 日		
17	神戸・姫路			月 日	月 日		
18	神戸・姫路			月 日	月 日		
19	神戸・姫路			月 日	月 日		
20	神戸・姫路			月 日	月 日		