様式 ４

**テールゲートリフター装着証明書**

令和 年 月 日

一般社団法人 鳥取県トラック協会

会　　長 　川 上 和 人 殿

住所

取付業者名 ㊞

(ディーラー等)

（会員事業者名） （機器メーカー名）

 が の

 （装着機器の種類に○印） （製品名・型式）

垂直式・アーム式・後部格納式・床下格納式 を

 （装着日）

令和 年 月 日下記の車両に取付けたことを証明いたします。

記

|  |
| --- |
| 装着車両登録番号 |
| 鳥取 |
| 鳥取 |