

公益社団法人 広島県トラック協会  
会長 小丸成洋 殿

## 【自動車販売会社・装着業者】

住 所

会社名

代表者

連絡先

㊞

## テールゲートリフター装着証明書

当社において、下記のテールゲートリフターを取り付けたことを証明します。

導入事業者名	
装着年月日	
装着車両の登録番号	
機器の種類	
機器のメーカー	
製品名	
型番	

(注)「機器の種類」欄は、垂直式、アーム式、後部格納式、床下格納式いずれかを記入してください。