

殿

氏名又は名称
 住 表 者 氏 所
 代 表 者 氏 所
 電 話 番 号



EMS用機器(リース・販売)取り付け完了証明書

当社は、貴社から発注を受けましたEMS用機器(車載器・事業所用機器)を、下記のとおり取り付け完了したことを証明します。

事業所名(取り付け先)

住 所

1. 車載器 _____ 台 (年 月 日取り付け完了)

2. 事業所用機器 _____ 台 (年 月 日取り付け完了)

↳ 製造メーカー() 機器名() 型式()

※車載器取り付け車両一覧表

取り付け車両				機器種別			
No	自動車登録番号			購入日	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		