

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

DPF、インジェクター、マフラー交換経費証明書

当社が下記の通りDPF等の交換を行ったこと及びその経費について証明いたします。

記

※対象経費は部品交換に係る部品代(税抜)です。

協会会員事業者名			
----------	--	--	--

(単位:円)

部 品	車両番号	交換部品のメーカー、型式	部品代
DPF・インジェクター・マフラー 該当部品に○をつけてください。 複数種類の場合、種類ごとに記載してください。	例 大宮100 あ〇〇〇〇	〇〇〇〇、〇〇〇	100,000円
合計			

会社名・住所・電話番号

印

※証明書の原本を提出してください。スキャナー読み込み印影の使用は不可です。