

様式2

【整備工場交換用】

【証明日】 令和 年 月 日

(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及び交換工賃(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	工賃	計
D P F ・ 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○○○○	○○○○、○○○	100,000円	100,000円	200,000円
合計					

整備会社名・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。