

証 明 申 請 書

年 月 日

広 島 県 知 事 様

申請者： 住所

氏名

〔 名称及び
代表者の氏名 〕

次のとおり装置検査に合格したことを証明してください。

装置検査年月日	
製 造 番 号	
車 両 番 号	
製 造 者 名	
タイヤのサイズ	
タイヤの空気圧	
変 速 比	
有 効 期 限	

※ 提出先 ()

手数料名	No.1529 証明事務手数料(商工総務手数料)			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
23227	700	6421	¥700	
				1 申請窓口 へ提出 2 収納窓口 で受取
2 0 2 3 6 4 2 1 0 0 2 2 6				

注：この申請書は、2部提出してください。