

(第8号様式)

平成 年 月 日

優良自動車整備事業者認定証明願

関東運輸局長

殿

事業者名

住 所

道路運送車両法第94条の規定に基づく認定を
下記のとおり受けていることを証明願います。

記

1. 認定番号
2. 認定年月日
3. 事業者氏名又は名称
4. 事業場の名称
5. 事業場の所在地
6. 認定の種類
7. 作業区分

証明番号

上記のとおり認定を受けていることを証明する。

平成 年 月 日

関東運輸局長 印

(A列4番規格)