

指定自動車整備事業の指定証明願

茨城運輸支局長 殿

事業者名

住 所

道路運送車両法第94条の2の規定に基づく指定を
下記のとおり受けていることを証明願います。

記

1. 指定番号
2. 指定年月日
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. 指定又は特定指定の別
7. 対象とする自動車の種類

8. 業務の範囲（限定がある場合には記入する。）

証明番号 茨運整第 号

上記の通り指定を受けていることを証明する。

令和 年 月 日

茨城運輸支局長

印