（第15号様式）

令和　　年　　月　　日

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