

カードクター診断書

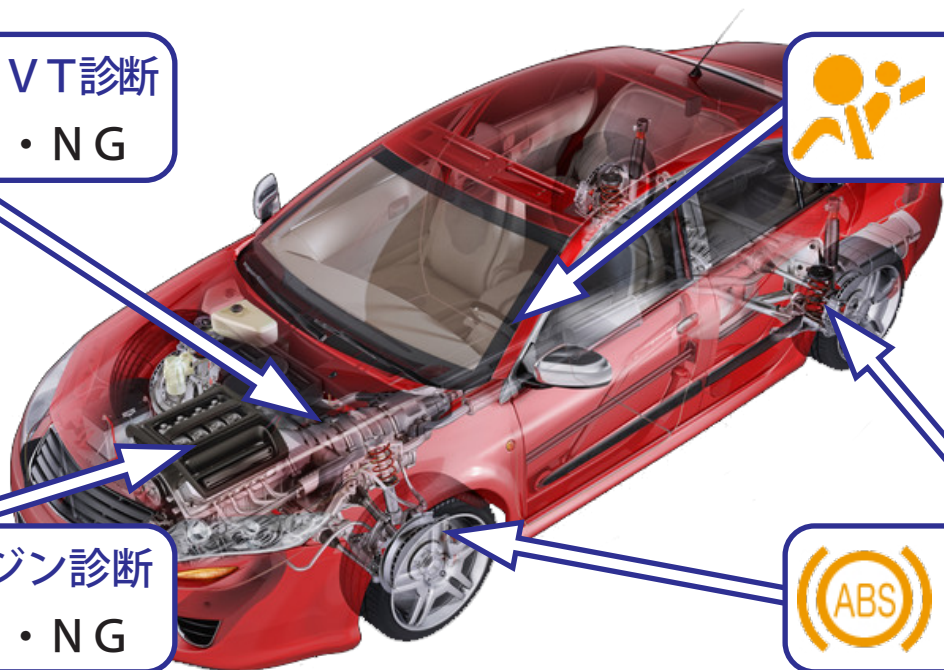
お客様：	日付：
車種：	登録ナンバー：
年式：	車台番号：
原動型式：	型式類別：

 AT/CVT診断
OK・NG

 エアバッグ診断
OK・NG

 エンジン診断
OK・NG

 ABS診断
OK・NG



レシート貼付

レシート貼付

コメント：