

附表二、複測車輛清單

廠商名稱：_____

廠牌：_____ 車型：_____ 申請複測之車輛數：_____

尚未申領牌照之車輛

填表日期：_____年_____月_____日

編號	引擎號碼	車身號碼	放置地點
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
11			
12			

說明：

引擎或車身號碼請詳填(包括
code-number)。

公司名稱(印)：_____

地址：_____

填表人：_____

電話：_____