

## 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：\_\_\_\_\_