

附件四、設置迴轉式座椅檢驗合格紀錄表

牌照號碼	車身號碼	引擎號碼	檢查日期	
			年 月 日	
迴轉式座椅	廠牌			
	型式			
檢驗項目			檢驗結果 (以V標註)	
			是	否
1. 是否變更原車輛內裝材料。				
2. 是否變更原車輛安全帶固定點。				
3. 是否變更原車輛座椅。				
4. 是否安裝牢固且能正常作動，並不得有造成人員損傷之尖銳邊緣或其他突起物。				
5. 本車輛之迴轉式座椅是否與審驗合格報告之合格車型規格相符合。				
檢驗合格日期 改裝技術人員		年 月 日 簽章		
委託人姓名 地 址		簽章		
申請者名稱 地 址 負 責 人			公司 章	負 責 人 章