

年 月 日

Date:

承諾書

Indemnity Form for Re-called Motor Vehicles

(株)クオリティーインスペクションサービス 殿

To: Quality Inspection Services Inc. Japan

会社名

Company Name

代表者

Representative

⑩

住所

Address

車体番号

Chassis Number

1. メーカーよりリコールが発表されている上記車両に関して、全責任を負うことを約束いたします。

1. We, the above named company undertake full responsibility of the above said vehicle with defects from the manufacture which caused the recall of the said models.

2. 現地にて故障が起きクレームが生じた際はエンドユーザーに補償する全責任を負い、(株)クオリティーインスペクションサービスに一切の責任を求めません。

2. If any problems occur on and after arrival to the recalled vehicle, we will take full responsibility to compensate the end user and will not blame Quality Inspection Services Inc. Japan for any responsibilities.

以上