

【OBD検査モード・確認モード】改善・要望書

(一社)沖縄県自動車整備振興会指導課 宛
下記の通り報告します。

認証番号		指定番号	
事業者名	担当者名()		
電話番号		FAX番号	

- 検査用スキャンツール設定での不具合・トラブル(困りごと)
OBD検査モード・確認モードでの不具合・トラブル(困りごと)
その他

検査用スキャンツール				
種別(乗用・軽)	車名		年式	
車台番号			燃料の種類	

不具合・トラブル(困りごと)