

《記入例》 安全運転支援装置取扱事業者の販売店ご担当者様にご記入ください

様式第2号（第6条関係）

設置日以後、申請日までの日付

令和〇年〇月〇日

津島市長 様

設置販売事業者の方が証明書の作成をしてください。

所在地 〇〇市〇×町1-1

名称 〇〇〇〇株式会社

代表者又は

店長（営業所長）名 店長 〇〇 〇〇

印

安全運転支援装置販売・設置証明書

下記のとおり、安全運転支援装置を販売及び設置したことを証明します。

記

会社の社印、店舗印等を押印してください。

使用者の氏名	津島 太郎		
使用者の住所	津島市〇〇町〇番地		
自動車登録番号	名古屋500な1234		
安全運転支援装置	機能 <small>※該当する装置にレ点を付してください。</small>	A	<input checked="" type="checkbox"/> 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進抑制装置
		B	<input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進抑制装置
	装置の名称	踏み間違い加速抑制装置	
	性能認定	<input checked="" type="checkbox"/> 国土交通省の性能認定を受けている	
	設置日	令和〇年〇月〇日	
安全運転支援装置 設置費用	本体金額	55,000円	
	部品金額	5,000円	
	取付工賃	20,000円	
	消費税	8,000円	
	計(①)	88,000円	
センター補助金※(②)	40,000円		
使用者支払額(①-②) (補助対象経費)	48,000円		

※ 一般社団法人次世代自動車振興センターから交付を受ける補助金の額
(取扱担当者)

氏名	△△ △△	電話番号	△△△△-△△-△△△△
----	-------	------	--------------

取扱担当者は、安全運転支援装置の設置に関する問い合わせ等に対応できる方としてください。