別記様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

安全運転支援装置販売・設置証明書

登別市長　　　　　　　　　　様

安全運転支援装置販売・設置事業者（安全運転支援装置取扱事業者）

所在地

名　称

代表者又は店長

（営業所長名）

次のとおり、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

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者の氏名 |  |
| 使用者の住所 |  |
| 登録番号（車両番号） |  |
| 安全運転支援装置 | 機　　　能※該当する□にチェックを。 | Ａ□ 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進抑制装置等（センサー有り） |
| Ｂ□ ペダル踏み間違い急発進抑制装置（センサー無し） |
| 装　置　名 |  |
| 性 能 認 定※該当する□にチェックを。 | □ 国土交通省の性能認定を受けている |
| 設　置　日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 安全運転装置の費用及び設置に要する費用 | 本 体 金 額 | 円 |
| 取 付 工 賃 | 円 |
| 消　費　税 | 円 |
| 計 | 円 |

〈取扱担当者〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

　　※　取扱担当者は、本証明書に関する問い合せ等に対応できる方としてください。