

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

おおい町長 様

車両販売事業者

住所

名称

代表者又は

店長（営業所長）名

（社印）

安全運転サポート車販売証明書

おおい町安全運転サポート車購入費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり安全運転サポート車の販売について証明します。

記

対象車両									
車両登録番号									
登録年月日／交付年月日									
初度登録年月日									
使用者									
販売価格	金 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 円（税込）								
搭載されている装置※ （該当する装置全てに☑）	<input type="checkbox"/> 対歩行者衝突被害軽減ブレーキ <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い時加速抑制装置 <input type="checkbox"/> 車線逸脱警報装置 <input type="checkbox"/> 先進ライト								

※ 搭載されている装置については、適切に作動する状態にあるか確認するとともに、装置の機能、動作条件および適切な使用方法について必ず使用者に説明するようお願いします。

（販売担当者）

氏名	電話番号

※販売ご担当者は、当該補助金手続に関する町からの問合せにご対応をお願いします。