

年 月 日

明和町長 あて

自動車販売会社

住 所

名 称

代表者又は

店長（営業所長）名

印

先進安全自動車販売証明書

下記のとおり、先進安全自動車を販売したことを証明します。

記

購入者の住所・氏名		
メーカー名・車名		
グレード・型式		
車台番号		
A S V 装 置	衝突被害軽減ブレーキ※	
	車線維持支援制御装置 車線逸脱警報装置 ふらつき注意喚起装置※	
	ペダル踏み間違い時加速抑制装置※	

※各メーカーで該当する装置（オプション）名を記入してください。

（販売担当者）

氏 名		電話番号	
-----	--	------	--

販売担当者は補助金手続に関する問合せ等に対応できる方としてください。