

年 月 日

尾張旭市長 殿

（後付け安全運転支援装置取扱事業者）

所在地

名称

代表者名又は

店長（所長）名

印

尾張旭市後付け安全運転支援装置設置証明書

次のとおり安全運転支援装置を設置したことを証明します。

使用者の氏名		
使用者の住所	尾張旭市	
設置した車の自動車登録番号		
安全運転支援装置 ※□にレ点	装置名称	
	<input type="checkbox"/> A	障害物検知機能付き
	<input type="checkbox"/> B	障害物検知機能なし
	設置日	年 月 日
後付け安全運転支援装置設置費用 ※後付け安全運転支援装置の購入・設置に係る費用のみ記入してください。 ※修理・改良等に係る費用は含めないでください。	本体金額	
	部品金額	
	取付工賃	
	消費税	
	合計①	
次世代自動車振興センター補助金②		
使用者支払額（①－②） （補助対象経費）		

（販売担当者）

氏名		電話	( ) -
----	--	----	-------

※販売担当者は、後付け安全運転支援装置に関する問合せ等に対応できる方としてください。