

一関市長 様

【自動車販売事業者】

住 所 _____
名 称 _____
代 表 者 また は
店 長（営業所長）名 _____

安全運転サポート車販売証明書

高齢者安全運転支援装置導入促進費補助金の申請において、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	
使用者	
販売価格	金 円（税込）
購入車両の種別 （該当するものに☑）	<input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車
搭載されている装置 （該当する装置すべてに☑）	<input type="checkbox"/> 衝突被害軽減ブレーキ <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進抑制装置 <input type="checkbox"/> 車線逸脱警報装置 <input type="checkbox"/> 先進ライト 【装置の名称及び機能について】 装置の名称及び機能は、国土交通省が高齢運転者の交通事故防止対策の一環として位置付けた「安全運転サポート車」のうちサボカーSワイドの区分に該当するものをいう。

(販売担当者)

氏名		電話番号	
----	--	------	--