

様式第2号（第8条関係）

設置日以後、申請日までの日付

令和 年 月 日

みよし市長 様

この書類は、設置販売業者に記入してもらってください。

後付け安全運転支援装置設置販売事業者

住所 ○○市○×町1-1

名称 ○○○○株式会社

代表者名又は

店長(所長)名 店長 ○ ○ ○ ○

後付け安全運転支援装置設置販売証明書

下記のとおり、後付け安全運転支援装置を設置販売したことを証

会社の社印、店舗印等は不要です。

設置(申請)者の氏名	三好 太郎		
設置(申請)者の住所	みよし市三好町小坂50		
設置した車両ナンバー	三河100あ12-34	車名	トヨタ アクア
安全運転支援装置	機能 ※該当する装置にチェックしてください。	A	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進抑制装置(センサー無し)
	装置名	踏み間違い加速抑制システム	
	性能認定 ※該当する場合にチェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 国土交通省の性能認定を受けている	
設置日	令和 2 年 4 月 2 日		
装置設置費用	本体金額	7,000 円(税込)	
	部品金額	値引きがある際は ご活用ください。	49,100 円(税込)
	取付工賃		35,530 円(税込)
	値引き	22,000 円(税込)	
	計(①)	69,630 円(税込)	
センター補助金*(②)	40,000 円(税込)		
使用者支払額(①-②)	29,630 円(税込)		

※ 一般社団法人次世代自動車振興センターから交付を受ける補助金の額

高齢者の支払額

全て税込み金額で記入してください。

(販売担当者)

氏名	○○ ○○	電話番号	(1234) 56-7891
----	-------	------	----------------

販売担当者は、安全装置設置に関する問合せ等に対応できる方としてください。