

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

自動車急発進抑制装置販売及び設置事業者

住 所

名 称

代表者又は

店長（営業所長）名

印

急発進抑制装置販売・設置証明書

下記により急発進抑制装置の販売及び設置を行ったことを証明します。

記

設置した車の使用者	住所 氏名
急発進抑制装置	商品名
金額（設置費込み）	円（税込み）
設置日	年 月 日
設置した車に関する情報	車 名 _____ 登録番号 _____ (車両番号)
急発進抑制装置の機能	<input type="checkbox"/> 国土交通省の性能認定を受けたもので、ペダルの踏み間違いによる急発進、加速、誤発進等を抑制する機能を有する装置である。

(販売担当者)

氏 名		電話番号	
-----	--	------	--

販売担当者は、市からの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。