年　　月　　日

南木曽町長　　様

〔自動車販売店〕

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者又は

店長（営業所長）名　　　　　　　　　　㊞

**安全運転サポート車販売証明書**

下記のとおり、安全運転サポート車を販売したことを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| メーカー名及び車名 |  |
| グレード及び型式 |  |
| 車体番号 |  |
| 先進安全装置 | □衝突被害軽減ブレーキ（必須） |  |
| □ペダル踏み間違い時加速制御装置□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 |  |

※先進安全装置は、該当する装置にチェックし、各自動車メーカーの装置名又はオプション名を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売担当者 |  | 電話番号 |  |