

年 月 日

南木曾町長 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

印

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	<input type="checkbox"/> 衝突被害軽減ブレーキ（必須）	
	<input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い時加速制御装置	
	<input type="checkbox"/> 車線維持支援制御装置	
	<input type="checkbox"/> 車線逸脱警報装置	
	<input type="checkbox"/> 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	
-------	--	------	--