様式第４号（第７条関係）

　　年　　月　　日

琴平町長　様

後付け安全運転支援装置設置販売事業者

住　　所

名　　称

代表者名又は

店長(所長)名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置(申請)者の氏名 | 　 |
| 設置(申請)者の住所 | 　琴平町 |
| 設置した車のナンバー |  |
| 安全装置の名称 | 　 |
| 安全装置の設置日 | 年　　　月　　　日 |
| 安全装置の設置費用※安全装置設置に係る費用のみを記入してください。※修理・改良等に係る費用は計上しないでください。 | 【合計金額】　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　うち，国のペダル踏み間違い急発進抑制装置設置購入補助の補助金額　　　　　　　　円 | 本体金額 | 円 |
| 部品金額 | 円 |
| 取付工賃 | 円 |
| 消 費 税 | 円 |

（販売担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 電話番号 | （　　　　）　　－　　　　 |

※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。