

安全運転支援装置取扱事業者の販売店ご担当者様にご記入ください

様式第4号（第8条関係）

記入例

安全運転支援装置販売・設置証明書

令和〇年 〇月 ×日

(宛先) 富山市長

安全運転支援装置販売・設置事業者（安全運転支援装

設置日または領収日で  
遅い方の日付

取扱事業者にご記入を  
お願いして下さい。

所在地 〇〇市〇〇町1-1-1

名称 〇〇〇〇(株) □□支店

代表者又は

店長（営業所長）名 店長 〇〇 〇〇

下記のとおり、安全運転支援装置を販売及び設置したことを証明します。

記

使用者の氏名	富山 太郎	
使用者の住所	富山市新桜町〇番〇号	
登録番号 (車両番号)	富山530 あ 〇〇-〇〇	
安全運転支援装置	機能 <small>※該当する装置にチェックしてください。</small>	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	ペダル踏み間違い加速制御システム
	性能認定 <small>※該当する場合にチェックしてください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 国土交通省の性能認定を受けている
	設置日	令和〇年 〇月 〇△日
装置購入費用	本体金額	77,000円（税込み）

取り付けした装置の正式名称

装置取付の工賃（技術料）は含みません

(取扱担当者)

氏名	立山 花子	電話番号	076-〇〇〇-▲▲▲▲
----	-------	------	--------------

取扱担当者は、安全運転支援装置の設置に関する問い合わせ等に対応できる方としてください。