様式第２号（第７条関係）

　　　年　　　月　　　日

美濃加茂市長　　　　　　　宛

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

先進安全自動車販売証明書

　下記のとおり先進安全自動車を販売したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入者の氏名 |  |
| メーカー名及び車名 |  |
| グレード及び型式 |  |
| 車両本体価格（税抜） | 円 |
| 先進安全装置名  （衝突被害軽減ブレーキ） |  |

※先進安全装置名欄は、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）

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

※販売担当者は、補助金手続に関する問合せ等に対応できる方を記載してください。