

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。