

様式第 2 号（第 6 条関係）

安全運転支援装置設置証明書

年 月 日

根室市長

様

（設 置 店）

所在地

店舗名

代表者

次のとおり、安全運転支援装置を設置したことを証明します。

記

車両の所有者（使用者）		
使用者の住所	根室市	
登録番号（車両番号）		
装置の概要	品 名 ・ 品 番	
	性 能 認 定 (チェック ☒)	☐ 国土交通省の性能認定を受けている。
	設 置 日	年 月 日
対象経費（税込）	本 体 価 格	円
	部 品 金 額	円
	取 付 工 賃	円
	値 引 き 額	円
	合 計	円
取扱担当者	氏 名	
	電 話 番 号	

※対象経費は、設置に際して行った自動車の故障箇所の修理及び補修に係る経費を除く。