

先進安全自動車販売証明書

年 月 日

自動車販売店
郵便番号
住 所
名 称
代 表 者
電話番号

⑩

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

購入者の住所及び氏名	
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	<input type="checkbox"/> 衝突被害軽減ブレーキ <input type="checkbox"/> 車線維持支援制御装置 <input type="checkbox"/> 車線逸脱警報装置 <input type="checkbox"/> ふらつき注意喚起装置 <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い時加速抑制装置

※ 先進安全装置欄は、該当する装置にチェックし、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。