

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

川辺町長 様

（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。

購入者の氏名	
メーカー名及び車名	
グレード及び形式	
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。

他の機関又は制度において同種の補助を受けていない方又は受ける予定がない方	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------

*上記に該当する場合は、にチェックを入れてください。

（販売担当者名）

氏 名		電話番号	
-----	--	------	--

*販売担当者は、補助金手続に関する問い合わせに対応できる方を記入してください。