

様式第1の2号（第6条関係）

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

住 所

名 称

代表者又は
店長(営業所長)名
(整備工場認証番号

④)

安全装置設置証明書

下記のとおり、安全装置の購入及び設置を証明します。
なお、装置の取扱方法や注意点について、設置者に対し十分説明しています。

記

設置者の住所・氏名	住 所 氏 名
設置した車両の登録 番号(車両番号)	
[後付け設置の場合] 設置した安全装置の 商品	
[オプション装備の場合] オプションで装備した車 名及びグレード名	
購入及び設置に 要した金額	金 円(税込み) <small>（オプション装備の場合 は、安全装置等のオプション に要した費用）</small>
設 置 日	令和 年 月 日 <small>（後付け装置の設置は、設置が完了した日 自動車購入の際のオプション装備の場合は、 購入に係る自動車検査証の交付年月日）</small>
国補助金の活用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>（国の安全運転サポート車普及促進事業補助 金を活用する場合は、本補助金の申請 はできません。）</small>

設置者に対し、国の安全運転サポート車普及促進事業補助金の内容や本補助金と国の補助金を併用できないことについて十分に説明しています。

(販売担当者)

氏 名		電話番号	
-----	--	------	--

販売担当者は、県からの問合せ等に対応できる方としてください。