様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

筑後市長　様

（販売店等）

住　　所

名　　称

代表者名又は

店長（所長）名　　 　　　　　　　　　 印

安全運転支援装置設置販売証明書

下記のとおり、安全運転支援装置を販売し、及び設置したことを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置者の住所及び氏名 | 住　所  氏　名 | | |
| 車両番号 |  | | |
| 装置の名称 |  | | |
| 装置の設置日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 装置の設置費用  ※安全運転支援装置設置に係る費用のみを記入し、修理・改良等に係る費用は計上しないでください。 | 【合計金額】  円 | 本体金額 | 円 |
| 部品金額 | 円 |
| 取付工賃 | 円 |
| 消 費 税 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売店等担当者氏名 |  | 電話番号 |  |