様式第１の２号（第６条関係）

※取扱い事業者が記載

　 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　　　　　　　　　　　　　）

# 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 |  |
| [後付け設置の場合]設置した安全装置の商品及び車の登録番号 | 商 品 名 |  |
| 登録番号 (車両番号) |  |
| [ｵﾌﾟｼｮﾝ装備の場合]ｵﾌﾟｼｮﾝで安全装置を設置した車名及び登録番号 | 車名及びグレード名 |  |
| 登録番号 (車両番号) |  |
| 安全装置の機能 | □ | 車両側の車速信号を監視し、自動車の停車時および徐行時において、アクセルペダルが強く踏み込まれた際にアクセル開度を電気的に制御する装置であって、車内での操作により一時的に機能を停止することができるもの |
| □ | 自動車の停車時および徐行時において、前方または後方の障害物を車体に装備されたセンサーが検知し、アクセルペダルが強く踏み込まれた際に加速を抑制する装置 |
| 購入及び設置に要した金額 | 金　　　　　　　　　　円（税込み） | 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 |
| 設置日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 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ﾌﾟ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 |

（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。