

様式 2 - 1

# 安全装置等装着証明書

**機器を装着された会社  
を明記。印鑑も必要。  
(コピー不可)**

装着事業者名

(株)〇×自動車

印

標記装置を、下記のとおり装着したことを証明します

※取得価格には機器本体価格の他、部品や付する。なお、取付工賃や消費税は含まない。

**必要事項の記入忘れに  
ご注意ください。**

No.	機 器		メーカー名	機 器		取得価格 (税抜き)	助成請求金額(円)	装着車両内容	
	装着装置 (○印記入)			機器 機器型式	機器型式			登録番号	装着年月日
1	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯	メーカー名記入	名称	機器名記入	000,000 円	25,000 円	香川000あ0000	△△年○月×日
				機器型式	型式記入				
2	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
3	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
4	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
5	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
6	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
7	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
8	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
9	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
10	後方視野 インターロック	側方視野 IT点呼携帯		名称		円	円	香川	年 月 日
				機器型式					
助成請求金額合計							〇〇 円	助成請求台数合計	1台