

・取付事業者にて記入をお願いします。

記入例

様式第2号（第6条関係）

大津市自動車急発進等抑制装置設置証明書

年 月 日

(宛先)

大津市長

取付事業者 所在地 大津市〇〇 〇〇番〇〇号

名 称 〇〇〇〇店

代 表 者 店長 〇〇〇〇



国土交通省HP掲載のペダル踏み間違い急発進抑制装置の性能認定装置一覧を参照ください。

次のとおり、急発進等抑制装置について設置したことを証明します。

会社名を記入

装置名を記入

急発進等抑制装置	認 定 申 請 者	
	名 称	
設置した自動車	自 動 車 登 録 番 号 (ナンバープレートの番号)	滋賀〇〇〇 〇 〇〇〇〇
	使 用 者	大津 太郎
取 扱 担 当 者	氏 名	
	電 話 番 号	
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 私は、当該急発進等抑制装置について、認定申請者が適当と認める取付事業者に該当します。	

取扱担当者名を記入

店舗の電話番号を記入

(注)

✓を記入

- この表において「認定申請者」とは、後付安全運転支援装置の性能認定実施要領（令和2年国土交通省告示第479号）第2条に規定する申請者をいいます。
- 「取扱担当者」欄には、急発進等抑制装置の設置に関する本市からの問合せ等に対応できる方の連絡先を記入してください。