

平成 年 月 日

## 衝突被害軽減ブレーキ搭載証明書

販売会社名

㊞

住 所

電 話

F A X

以下の自動車について、道路運送車両の保安基準の細目を定める告示に規定された衝突被害軽減ブレーキの技術基準に適合した装置を備えていることを証明する。

会社名（ユーザー）	
車台番号	
登録番号	
搭載日	平成 年 月 日
装置名	
装置単価（税抜）	