年　　月　　日

安全装置搭載証明書

下記の通り、令和６年度及び令和７年度に国土交通省が実施している「先進安全自動車（ＡＳＶ）の導入に対する支援」における、補助金の対象となる装置を備えていることを証明いたします。

事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**営業所名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

①装着車両

登 録 番 号	
メーカー名	
型　　式	

②安全装置

□衝突被害軽減ブレーキ（歩行者検知機能付き）

□車間距離制御装置＋車線維持支援制御装置

□ドライバー異常時対応システム　□先進ライト　□側方衝突警報装置

□アルコールインターロック　□事故自動通報システム（後付け含む）

□後側方接近車両注意喚起装置　□車輪脱落予兆検査装置

（販売会社・取付会社）

会社名　　印

住　所

連絡先

＜記入例＞　　令和〇年　〇月　〇日

安全装置搭載証明書

下記の通り、令和６年度及び令和７年度に国土交通省が実施している「先進安全自動車（ＡＳＶ）の導入に対する支援」における、補助金の対象となる装置を備えていることを証明いたします。

事業者名＿＿＿桜運送株式会社＿＿＿　**営業所名**＿＿＿新宿営業所＿＿＿

①装着車両

登 録 番 号	札幌　１００　か　００００
メーカー名	〇〇自動車
型　　式	Ｒ３５－ＤＳＧ－００００１

②安全装置

☑衝突被害軽減ブレーキ（歩行者検知機能付き）

☐車間距離制御装置＋車線維持支援制御装置

☐ドライバー異常時対応システム　☐先進ライト　☐側方衝突警報装置

☐アルコールインターロック　☐事故自動通報システム（後付け含む）

☐後側方接近車両注意喚起装置　☐車輪脱落予兆検査装置

（販売会社・取付会社）　　会社印を押印↓

会社名　〇〇自動車　株式会社　　印

住　所　東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇－〇

連絡先　〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇