

チャイルドシート等販売証明書

令和 年 月 日

岩美町長 長戸 清 様

販売店 住 所

氏 名

連絡先 TEL

下記のとおり、販売したことに相違ありません。

記

| | |
|---------|--------------------|
| 購 入 品 目 | チャイルドシート ・ ジュニアシート |
| メーカー名 | |
| 製 品 名 | |
| 購入年月日 | 令和 年 月 日 |
| 購 入 金 額 | 円 |
| 購 入 者 | 住 所 岩美町大字 |
| | 氏 名 |