

様式第2号（第6条関係）

チャイルドシート等販売証明書

年 月 日

岩美町長 様

販売店 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり、販売したことに相違ありません。

記

メーカー名	
製品名	
販売年月日	年 月 日
販売金額	円
購入者	住 所 岩美町大字
	氏 名