

家庭用生ごみ減量化等処理機器販売証明書

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

販売店所在地

販売店名

代表者氏名 (印)

電話番号

下記のとおり、家庭用生ごみ減量化等処理機器を販売したことを証明します。

購 入 者	住 所	泉佐野市
	氏 名	
	電 話 番 号	
販 売 し た 機 器	商 品 名	
	メーカ一名	
	品 番	
	販売年月日	年 月 日
	販売価格	金 円 (消費税を含む)

※オプション部品等の別売品は、助成対象外となりますので、本体の販売価格のみを記入してください。

※この証明書は、家庭用生ごみ減量化等処理機器を購入した泉佐野市民に助成金を交付するために使用するものです。