

(様式2)

整理番号

長期保存冷蔵庫販売証明書

年 月 日

泉佐野市長 様

販 売 店 所 在 地

販 売 店 名

代表者氏名

電 話 番 号

下記のとおり、販売したことを証明します。

購 入 者	住所もしくは所在	泉佐野市
	氏名・事業所名	
	電 話 番 号	
販 売 し た 機 器	商 品 名	
	メーカー名	
	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、長期保存冷蔵庫を購入した泉佐野市内事業所に助成金を交付するために使用するものです。