家庭用生ごみ処理機器販売証明書

（事業所又は販売店）

所在地

名　　称

代表者名 　　　㊞

電話番号

小牧市家庭用生ごみ処理機器購入費補助金について、下記のとおり証明します。

記

１　購入者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入者 |  | 販売日 | 年　 月　 日 |
| 住所 | 小牧市 | | |

２　販売した家庭用生ごみ処理機器情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 購入機器 | メーカー | 品番・型番等 | 販売額(税込) | 販売数 |
| １ |  |  |  | 円 |  |
| ２ |  |  |  | 円 |  |
| ３ |  |  |  | 円 |  |
| 購入費 | | | | 円 |  |
| 値引きがある場合は値引き額を記入 | | | | * 円 |
| 合　　計 | | | | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 連絡先 | （　　　） 　－ |