

様式第2号(第6条関係)

チャイルドシート販売証明書

購入者 住所 越前町  
氏名 \_\_\_\_\_

証明内容

メーカー名	
品名	
販売価格	
販売日	

上記のとおりチャイルドシートを  
販売したことを証明します。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

販売店 名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_