

様式第2号（第5関係）

生ごみ処理容器機販売証明書

年 月 日

山田町長 様

販売店住所

販売店名

代表者氏名

電話番号

㊞

山田町生ごみ処理容器機購入費補助金交付要綱第5の規定により、下記のとおり販売したことを証明します。

記

購入者	住所 氏名
販売日	年 月 日
販売品目	メーカー
	機種
	容量
	基数
販売金額	円（消費税込み）