

処理容器販売業者証明書

年 月 日

住所 御所市

氏名 様

上記の者が、処理容器を下記のとおり購入したことを証明します。

購入年月日	処理容器の名称	数量	購入価格（税込み）
年 月 日			

住 所

販売店名

代表者名

電話番号

印