

証 明 書

令和 年 月 日

岡 垣 町 長 様

(被証明者) 所 在 地
商号又は名称
代表者氏名

上記の者は、次のとおり当社の()であることを証明します。

記

1 契約事項

番号	対 象 品 目	アフターサービスの能力の有無	備 考

2 契約期間

年 月 日 から 年 月 日まで

3 限定事項

4 その他

(証明者) 所 在 地
商号又は名称
代表者氏名

