

様式第4号（第6条関係）

シニアカー納品証明書

年 月 日

別府市長 あて

住 所

事業所名

代表者

印

電話番号

次のとおり納品したことを証明します。

納品日	年 月 日
対象者	
補助対象	シニアカー（ハンドル形電動車椅子）購入
新車・中古車	<input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車
メーカー名	
商品名	
型式	
販売金額	円