

様式第4号（第7条関係）

シニアカー納品証明書

豊後高田市長 様

住 所 _____

事業者名 _____

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				
ハンドル形 電動車椅子 (シニアカー)	メーカー名		商品名	
	型 式		金額（円）	