

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）新車購入
メーカー名	
商品名	
型式	
販売金額	円