

記入例

※店舗にて購入した場合、提出が必要です。

様式2号（第5条関係）

令和 年 月 日

チャイルドシート販売証明書

観音寺市長 宛て

下記のとおり、チャイルドシートを販売したことを証明します。

販売所のゴム印も可。
手書きの場合は会社印
もしくは記入者印を押
してください。

販売所の住所・名称 及び販売証明者	
販売年月日	年 月 日
型式（メーカー）	
購入基数	基
販売金額	円

【販売所のご担当者様】
太枠部分のご記入をお願いいたします。

購入者住所・氏名	観音寺市 町 番地 氏名
----------	-----------------

購入者は対象幼児と同一世帯の
成人で、申請書（様式第1号）の
申請者・口座名義人と同じ人に
してください。

※チャイルドシート（形式）は道路運送車両法の「保安基準」に適合するもので

【販売金額記入についての注意事項】

- ① 販売金額（税込）をご記入ください。
チャイルドシート（本体）のみの金額です。シートカバー等の装飾品・配送料・修理費などは販売金額に含まないでください。
- ② クーポン、割引券を使用した場合は （クーポン（割引券）使用） とご記入ください。

（例）

販売金額	12,800	（クーポン使用）	円
------	--------	----------	---

※記載事項の訂正をする場合は、二重線で消して訂正印をお願いします。（修正液使用不可）