

自転車乗車用ヘルメット販売証明書

購入者 住所 王寺町

氏名

上記の者に、下記のとおり自転車乗車用ヘルメットを販売したことを証明します。

記

1. 販売年月日 年 月 日

2. 自転車乗車用ヘルメットの名称及び商品番号

\_\_\_\_\_

3. 販売価格(税込み) \_\_\_\_\_ 円

年 月 日

販売店 住 所

販売店名