

自転車乗車用ヘルメット販売証明書

記入例

令和 ×年 ○ 月 △ 日

みよし市長 様

購入日以降、申請日以前の日付

[自転車乗車用ヘルメット販売店]

所在地 みよし市三好町小坂50
名称 みよ獅子サイクル みよし店
代表者 店長 ●●●●●●●●
電話番号 0561-32-8046

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

氏名 (購入者又は使用者)	○ ○ ○ ○	
ヘルメット販売価格 (単価/税込み)	金	3,300 円
ヘルメット代金領収日	令和 ×年 ○ 月 ▽ 日	
販売ヘルメット	メーカー	△ △ △ △ △
	品名	□ □ □ □
	品番	●●●● - ▽ - □□
	安全基準 ※1	SG・JCF・CE・GS・CPSC

※1 安全基準の認証を受けているマークのいずれかに○を付けてください。