

# 取引証明書

所在地  
申請者 TEL  
(納入業者) 商号又は名称  
代表者職氏名  
(自署又は捺印)

岸和田市立保育所等給食物資納入業者の登録申請に必要としますので、下記のとおり証明願います。

## 記

取引期間	年 月 日 から 年 月 日
品目	
金額	
納入施設	
備考	

※ 納入施設は、児童福祉施設であること。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地  
証明者 TEL  
(取引業者) 商号又は名称  
代表者職氏名  
(自署又は捺印)