

チャイルドシート販売証明書

年 月 日

購入者

_____様

次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。
なお、販売をしたチャイルドシートは、消費者等の第三者に販売をされていない新品の商品であります。

販 売 者 住 所 ・ 名 称		
販 売 年 月 日	年 月 日	
品 名		
規 格 (○をご記入ください。)	日 本 工 業 規 格	合格 不合格
	国 土 交 通 省 に よ る 型 式 指 定	合格 不合格
	そ の 他 の 基 準 ()	合格 不合格
販 売 金 額	円(消費税込み)	

※ その他の基準とは、米国安全基準(FMVSS No.213)、欧州 ECE 規則(ECE R44)等のことをいう。