様式５

販売代理（特約）店証明書

令和　年　　月　　日

（宛先）

　　埼玉県公営企業管理者

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称　　　　　　　　　　　　　印

　 代表者職・氏名

　以下の者は、下記品目につき、当店の代理（特約）店であることを証明します。

住所又は所在地

　　販売代理店 商号又は名称

代表者職・氏名

記

１　取扱品名

２　有効期間

令和８年　４月　１日から

令和８年　９月３０日まで

３　供給可能量

　　　　 トン

（月最大　　　　　　　　　トン）