

様式2

学校給食廃食油 および 資源物引き取り実績証明書

| | | |
|--------|--|---|
| 会社(店)名 | | 印 |
| 代表者名 | | 印 |
| 所在地 | | |

上記の者は、令和 年度において、本市(町)の学校給食廃食油 および 資源物を引き取りしていることを証明します。

川 西 市 長 あて

| | | |
|----------------|---------|---|
| 証 明 日 令和 年 月 日 | | |
| (1) | 市 町 等 名 | 印 |
| | 代 表 者 名 | 印 |
| 証 明 日 令和 年 月 日 | | |
| (2) | 市 町 等 名 | 印 |
| | 代 表 者 名 | 印 |
| 証 明 日 令和 年 月 日 | | |
| (3) | 市 町 等 名 | 印 |
| | 代 表 者 名 | 印 |