（様式2）

代理店証明書

年　　月　　日

福山市上下水道事業管理者　様

住　　　　所

商号又は名称 ㊞

代表者名

次のとおり、当社の代理店であることを証明いたします。

１　取扱品名

２　代理店名

　　　　住　　　　所

　　　　商号又は名称

　　　　代表者名

３　有効期間

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで