

介護用品・育児用品リサイクル事業 申込書

介護用品 育児用品
ゆずります

No.

(事務所)

受 付 日	平成 年 月 日		
品 名	①	数 量	
	<社協記入欄> メーカー等： 物品の程度：汚れ（有 []・無）きず（有 []・無）		
	②	数 量	
	<社協記入欄> メーカー等： 物品の程度：汚れ（有 []・無）きず（有 []・無）		
	③	数 量	
	<社協記入欄> メーカー等： 物品の程度：汚れ（有 []・無）きず（有 []・無）		
譲 渡 者	氏 名		
	住 所		
	電話番号	() -	
譲 渡 方 法	<input type="checkbox"/> 社協に持参 <input type="checkbox"/> 自宅まで取りに来て欲しい <input type="checkbox"/> 譲受希望者宅に持参（介護用ベッドのみ）		
登 録 期 間 (介護用ベッドのみ)	平成 年 月 日 まで		

- 登録の取り消しを希望される場合は、速やかに本会に連絡してください。
- 申込書に記載された個人情報は、無断で第三者へ提供しません。
- 譲渡時や譲渡後の事故等のトラブルについては、本会は一切の責任を負わない。

<社協記入欄>

受 渡 日	平成 年 月 日 完了		
譲 受 者 No.	No.	(事務所)	
受 渡 場 所	<input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 譲渡（提供）者宅 <input type="checkbox"/> 譲受者宅		