

(譲渡用)

ゆずります	No.	-
-------	-----	---

子育て支援ゆずりあい事業申請書

受付日	年 月 日		
品目	チャイルドシート・ベビーベッド・ベビーカー・その他()		
品名			
メーカー		説明書	有・無
状態	未使用品・美品・多少の汚れ、傷あり・目立つ汚れ、傷あり・その他		
購入日	年 月 頃	使用 期間	
譲 渡 者	氏名	電話 番号	
	住所	〒 -	
その他			

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、無断で第三者へ提供しません。

<社協記入欄>

譲渡日	年 月 日 完了	ゆずってください	No.	-
譲渡場所	<input type="checkbox"/> 社協(本所・大和・三橋) <input type="checkbox"/> 譲渡者宅 <input type="checkbox"/> その他()			