（様式第1-2号）

令和　　年　　月　　日

大山町社会福祉協議会長　様

リユース事業リテラス【ゆずります届】

|  |  |
| --- | --- |
| 提供者氏名 |  |
| 住所 |  | 連絡先 | - - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理番号 | 品名 | 使用履歴 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【確認事項】

□寄付されたリユース品については、原則お返しすることはできません。また、破損が生じた場合や本事業が終了した場合、寄付者に申告することなく処分させていただきます。

□リユース品の保管方法、及び広報等に関する希望についての対応は致しかねます。

□リユース品の譲渡が成立した場合、文書にて報告を希望されますか。【希望する・希望しない】

※その際、譲受者に関する情報は開示されません。

上記の確認事項に同意します。　　　　　令和　　年　　月　　日　　氏名

【事務局使用欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会長 | 事務局長 | 課長 | 課長補佐 | 合議 | 主査 |
|  |  |  |  |  |  |