

(様式第2号)

大山町社会福祉協議会長 様

令和 年 月 日

リユース事業リテラス【ありがとう届】

保護者氏名	
住所	
連絡先	— —
譲り受けた制服の管理番号	
管理番号 _____	

【確認事項】

- 譲受されたリユース品は中古品です。汚れや破損等は十分に確認の上お持ち帰りください。返品はできません。また、譲受された制服に関して、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
- リユース品の営利目的での使用または販売はできません。

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