（様式第１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	-　　-
寄付できる制服の学校名 学校名			

管理番号	品名	種類	季節別	サイズ	備考
		Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	夏・冬		
		Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	夏・冬		
		Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	夏・冬		
		Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	夏・冬		
		Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	夏・冬		

※「Ⅰ」：一般的な男子体型用　「Ⅱ」：一般的な女子体型用　「Ⅲ」：ストレートタイプ

【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