

介護用品・育児用品リサイクル事業 申込書

| | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> 介護用品 <input type="checkbox"/> 育児用品 ゆずります | No. _____ |
|---|-----------|

(事務所)

| | | | |
|--------------------|---|---------------------------------|--|
| 受付日 | 令和 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) | 令和 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 | 令和 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 |