

リサイクルプラザ宮の沢 ゆずります情報

職員 記入欄	掲示依頼月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	受付 番号 _____
お 客 様 記 入 欄	品名 (簡潔に記入して下さい)	
	状態 (新品・新品同様・普通・古い)	規格 (サイズ・メーカー・型・年式等)
	<input type="checkbox"/> 無料でお譲りします。 <input type="checkbox"/> 希望価格 _____ 円	参考情報 (任意) 購入価格 _____ 円
	申込者の住所 (記入任意) 札幌市 _____ 区	<input type="checkbox"/> 市内お届けします。 <input type="checkbox"/> 自宅まで引き取りに来て下さる方を希望します。 <input type="checkbox"/> その他
	メッセージ	

ゆずります情報 (事務所控え)

職員 記入欄	受付 番号 _____		
お 客 様 記 入 欄	<input type="checkbox"/> 希望者に下記の情報を伝える事に同意します		
	フリガナ		
	氏名		
	住所	札幌市 _____ 区 _____	
電話番号			
職員 記入欄	受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	結果日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	<input type="checkbox"/> 成立	<input type="checkbox"/> 不成立	<input type="checkbox"/> キャンセル