リサイクルプラザ宮の沢　ゆずってください情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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・古くても可）** | | **規格（サイズ・メーカー・型・年式等）** | |
| **□ 希望買取価格　　　　　　　円** | | □ 無料を希望します | |
| 申込者の住所（記入任意）  札幌市　　　　　　　区 | | □市内引き取りに伺います。  □自宅まで届けてほしい。  □その他 | |
| メッセージ | | | |

ゆずってください情報（事務所控え）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | 職員  記入欄 | 受付  番号 |
| お客様記入欄 | □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 | | | |
| □成立 | | | □不成立 | | | □キャンセル | | |