

リサイクル品提供情報登録カード

掲示用

受付番号

※

提供する物品名	
規 格	(寸法・特徴など)
物 品 の 状 況	<input type="checkbox"/> 新品 <input type="checkbox"/> 中古品 (使用期間:)
※ 掲 示 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
コ メ ン ト	(写真など)

※欄は記入しないでください

リサイクル品提供情報登録カード

担当課控

受付番号

※

提供する物品名	
氏 名	
住 所	
連 絡 先	電話 [時間帯 時 ~ 時]
	メールアドレス
※ 掲 示 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
公 開 す る 情 報	該当する項目に✓をしてください <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス
そ の 他	

リサイクル品提供情報登録カード

掲示用

受付番号

※

提供する物品名	ベビーベット
規 格	(寸法・特徴など)
物 品 の 状 況	<input type="checkbox"/> 新品 <input checked="" type="checkbox"/> 中古品 (使用期間：1ヶ月)
※ 掲 示 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
コ メ ン ト	(写真など) ほとんど利用していません。 新品同様です。

※欄は記入しないでください

リサイクル品提供情報登録カード

担当課控

受付番号

※

提供する物品名	ベビーベット
氏 名	開成 太郎
住 所	開成町延沢 7 7 3
連 絡 先	電話 8 3 - 2 3 3 1 [時間帯 8時 ~ 17時]
	メールアドレス kankyoka@town.kaisei.kanagawa.jp
※ 掲 示 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
公 開 す る 情 報	該当する項目に✓をしてください <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス
そ の 他	

リサイクル品希望情報登録カード

掲示用

受付番号

希望する物品名	
規格・形式	
掲示期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
コメント	

リサイクル品希望情報登録カード

担当課控

受付番号

希望する物品名	
氏名	
住所	
連絡先	電話 [時間帯 時 ~ 時]
	メールアドレス
掲示期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
公開する情報	該当する項目に✓をしてください <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス
その他	

リサイクル品希望情報登録カード

[掲示用]

受付番号

希望する物品名	チャイルドシート
規格・形式	3歳が利用できるもの
掲 示 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
コ メ ン ト	できれば国産メーカーのもの。

リサイクル品希望情報登録カード

[担当課控]

受付番号

希望する物品名	チャイルドシート
氏 名	開成 花子
住 所	開成町延沢 7 7 3
連 絡 先	電話 8 3 - 2 3 3 1 [時間帯 8時 ~ 17時]
	メールアドレス kankyoka@town.kaisei.kanagawa.jp
掲 示 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
公開する情報	該当する項目に✓をしてください <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス
そ の 他	