**家庭不用品ゆずりあい登録申請書**

年　　月　　日

　太子町生活環境課長　様

住　　所

ふりがな

名　　前　　　　　　　　　　　　　　印

　太子町家庭不用品ゆずりあい制度について、下記のとおり登録を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　別 | 譲ります  譲ってほしい　　（どちらかに○をつけてください。） | | | | | |
| 連絡先 | 自宅　　　　（　　　）  携帯　　　　（　　　） | | | 連絡希望時間 | | |
| ： 　～ 　： | | |
| 登録品目 |  | | | | | |
| 購入日 | 年 　　月 　　日 | 製造元 | |  | | |
| 型　　式  （サイズ） |  | 重量 | | ㎏ | | |
| 希望条件 |  | | | | | |
| 登録者から要望があった場合、名前・連絡先を教えることに同意します。  ＊処理状況欄（生活環境課で記入） | | | | | | |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 | |  | | 受付印 |
| 台帳番号 |  | |  |
| 紹介日 | 年　　　月 　　日 | |
| 紹介先 |  | |
| 交渉の成否 |  | |