

様式第2号（第5条関係）

福祉用品リサイクル事業物品受領希望申請書

登録番号	
物品名	
引き渡し方法	<input type="checkbox"/> 取りに行きます <input type="checkbox"/> 交渉で決めます
注意事項 1. 物品の授受ができれば、速やかに社会福祉協議会に報告します。 2. リサイクルのための交渉・授受は提供者・希望者の責任で行います。したがって希望者は、当事業の利用に際して、いかなる瑕疵、トラブルが発生しても社会福祉協議会に一切責任を求めません。また、リサイクルされた福祉用品による事故、損害が発生した場合も同様です。	

上記、注意事項に同意し、登録を申し込みます。

いなべ市社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

住所 いなべ市 町

氏名

連絡先 - -