

交換コーナー申込書

申込日 令和 **5** 年 **6** 月 **8** 日

①住所	小平市 小川東町5-19-10	
②氏名	フリガナ スズキ タロウ 鈴木 太郎	
③電話番号	042-346-0000	
④種別	どちらかに○をつけてください。 ゆずります ・ ゆずってください	
⑤品物名	テレビ台	
⑥品物の詳細	使用年数・状態・メーカー・サイズ・材質・色・型番・付属品など、できるだけ詳しく記入 5年使用・110cm×34cm×41cm・木製・ウォルナット・材木剥がれた箇所無し	
⑦希望の 連絡先	※以下の記載内容は、交換希望者にそのままお伝えします。(ホームページ等で公開はしません。) ※連絡方法については希望の方法のみをご記入ください。 ※④～⑥の内容を、公共施設4か所(リサイクルセンター・東部出張所・西部出張所・健康福祉事務センター2階)とホームページに掲載します。	
	氏名 (苗字のみでも可)	鈴木
交換希望者との希望の連絡先をご記入ください。 (複数記入可)	電話番号	042-346-0000
	メールアドレス	
	FAX 番号	
	ご確認のうえ、チェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。	<input checked="" type="checkbox"/> 交換希望者から連絡があった際、上記の内容を交換希望者に提供することに同意します。

※交渉が成立した際や掲示をキャンセルする際は、資源循環課までご連絡ください。