

申込書No.	品目数	受付者

年 月 日

(あて先) 豊 中 市 長

住 所 : \_\_\_\_\_

氏名又は名称 : \_\_\_\_\_

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

受 領 書

豊中市臨時ごみリユース推進支援事業実施要綱に基づき、下記のリユース家具類等を確かに受領しました。

記

1. 事 業 名 \_\_\_\_\_

2. 提供依頼リユース家具類等

(1)       —       —       : \_\_\_\_\_

(2)       —       —       : \_\_\_\_\_

(3)       —       —       : \_\_\_\_\_

(4)       —       —       : \_\_\_\_\_

(5)       —       —       : \_\_\_\_\_

3. 連絡先(担当部局名・担当者名) \_\_\_\_\_ (電話番号) \_\_\_\_\_