

受付No. _____

令和 年 月 日

(あて先) 高崎市長

1 申込者

氏名	
住所	
(物品を希望する場合) 物品の使用者	① 本人 ② 同居する高齢者、障害者又は小学生以下の子供
電話番号等	

2 登録する物品

どちらですか？	① 譲ります ② 希望します	
登録物品の名称	サイズ、規格等	物品の状態、使用年数等
		新品 ・ 新品同様 ・ 中古
		新品 ・ 新品同様 ・ 中古
		新品 ・ 新品同様 ・ 中古

※ (市役所使用欄)

広報掲載予定	物品登録歴	受付の種類	登録期間の最終日
月15日号	初回・再度	電話等受付・窓口受付	月 日

※ 決裁欄

受付担当	係長	課長

※ 成立欄

--

(裏面)

紹介票

(紹介日) 月 日

氏名	
住所	
電話番号	
紹介物品	
(物品を希望する場合) 物品の使用者	① 本人 ② 同居する高齢者、障害者又は小学生以下の子供

(紹介日) 月 日

氏名	
住所	
電話番号	
紹介物品	
(物品を希望する場合) 物品の使用者	① 本人 ② 同居する高齢者、障害者又は小学生以下の子供

(紹介日) 月 日

氏名	
住所	
電話番号	
紹介物品	
(物品を希望する場合) 物品の使用者	① 本人 ② 同居する高齢者、障害者又は小学生以下の子供