

猪名川町子育て応援リユース事業申請書

年 月 日

猪名川町長 様

申請者 住 所 猪名川町

氏 名 ⑩

電話番号

猪名川町子育て応援リユース事業実施要綱に基づき、下記のとおりリユース品の提供を申請します。

記

|                       |       |  |  |
|-----------------------|-------|--|--|
| リユース品                 |       | ベビー用品・キッズ用品・おもちゃ・その他（ ）<br>具体的な物品名【 】                            |  |
| 物<br>品<br>の<br>状<br>況 | 重さ    | g  |  |
|                       | 大きさ   | 縦 cm 横 cm 高さ cm  |  |
|                       | 購入年   | 平成・令和 年頃（ 年前）  |  |
|                       | 使用頻度  |  |  |
|                       | 傷等の有無 | <input type="checkbox"/> 傷なし <input type="checkbox"/> 傷あり（ 箇所程度） |  |
|                       | 対象年齢  | 歳  |  |
| 特 記 事 項               |       |  |  |

(注) 下記に掲げるものは、リユース品の対象外となります。

歯固め、ほ乳瓶のくち等の口に含むもの、肌着など直接肌に触れるもの、食品及び薬品（保存食や未開封のものを含む）、ぬいぐるみ等の毛の立っているもの、布団類、本類、破損や汚れがあり再利用できないもの、公序良俗に反するもの、開封済みの衛生用品（紙おむつ、おしりふき等）

※申請書と併せて、リユース品の全体がわかる写真を数枚添付してください

|              |                                |           |         |
|--------------|--------------------------------|-----------|---------|
| 子育て支援センター使用欄 | 住所の確認 <input type="checkbox"/> | 添付写真の枚数 枚 | 譲受日 月 日 |
|--------------|--------------------------------|-----------|---------|