

ゆずってください

No. _____

希望する品物	品名
	詳しく
希望金額	円 ・ 無料
希望受け渡し方法	取りにいけます ・ 配送希望 その他 ()
連絡先	氏名: _____ 電話番号: () (ニックネーム、名字のみ可)

~注意~
・金額の上限は¥5,000までとします
・掲載期間は掲載日より3カ月までとなります
・まつやまRe・再来館で品物のお預かりはできません

事務室記入欄

月 日受付

(事務室控え用) ~ゆずってください~
は必ずご記入ください

No. _____

氏名	
電話番号	
住所	
品名	

事務室記入欄

月 日受付