

(様式2)

ゆずってください申込書

登録日 年 月 日

品名	
メーカー	不問
希望価格	円
希望・詳細	
その他	

氏名 : _____

住所 : 大磯町 _____

電話番号 : _____

連絡希望時間 : _____ : _____ ~ _____ : _____