

譲渡希望申込書

「小学校で使用されていた机・椅子」について、下記条件を承諾のうえ譲渡を希望します。

【譲渡条件】

- (1) 譲渡する物品の運搬費用その他引き渡しに係る費用は全て譲受人の負担とし、町が指定する日時に運搬すること。
- (2) 譲渡する物品の引き渡し後に発生した故障又は判明した瑕疵により生じた損害については、町は一切の責任を負わないことを確認した上で申し込むこと。
- (3) 譲渡を受けた物品は、譲受人が使用する目的でのみ使用することができるものとし、他の団体又は個人へ売却、譲渡等を行わないこと。

希望数	セット
-----	-----

令和 年 月 日

阿賀町長 様

住 所	東蒲原郡阿賀町
氏 名	
電話番号	

※押印不要

(本人確認のため、提出時に運転免許証などの提示をお願いします。)

※電話番号は、日中連絡が取れる番号(携帯電話等でも可)を記載してください。

引 渡 日：令和4年8月24日(水) 13:30 から 16:30 まで
引渡場所：旧三郷小学校 体育館 (阿賀町天満 118 番地)