私は大町市有線放送がおこなうリサイクルサイクリングサービスの利用規約に同意します

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 氏名 |
|  |  |
| 有線番号 | 携帯番号 |
|  |  |

譲受者が現れた場合の連絡先

□ 有線番号

□ NTT電話

□ 携帯番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品名 | メーカー | 年式（購入日） |
|  |  |  |
| 大きさ　縦×横×奥行 | 状態ランク | その他 |
|  |  |  |