

机・椅子申込書

注意点を遵守し、机・椅子の譲渡を申込みします。

1. 申込日 令和4年 月 日

2. 申込者 住所 勝浦町大字

氏名（法人名）

印

連絡先

3. 申込数 机 台

椅子 台

4. 受取場所 （受取場所に○をつけてください）

生比奈小学校 ・ 横瀬小学校 ・ 勝浦中学校

---

以下教育委員会記入欄

受付日 令和4年 月 日

受付番号

引取場所 生比奈小学校・横瀬小学校・勝浦中学校

本人確認・事業者確認

運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード

その他（ ）

社員証