

アダプトプログラム物品支給希望届

年 月 日

団体名 _____
代表者氏名 _____ 連絡先TEL(_____)

	品 名	数 量	単 位	備 考
	ごみ袋45ℓ用 (1袋10枚入り)		袋	無地
	ごみ袋45ℓ用 (1袋10枚入り)		袋	指定袋
	ごみ袋手提げ用 (1袋100枚入り)		袋	無地
	ごみ袋手提げ用 (1袋100枚入り)		袋	指定袋
	火バサミ		本	
	ほうき 竹		本	
	ほうき ナイロン(長い)		本	
	ほうき ナイロン(短い)		本	
	ちりとり		個	
	軍手 (1セット12双入り)		セット	
	がんじき		本	

アダプトプログラム支給明細書

支給日 年 月 日

チェック	品 名	数 量	単 位	備 考
	ごみ袋45ℓ用 (1袋10枚入り)		袋	無地
	ごみ袋45ℓ用 (1袋10枚入り)		袋	指定袋
	ごみ袋手提げ用 (1袋100枚入り)		袋	無地
	ごみ袋手提げ用 (1袋100枚入り)		袋	指定袋
	火バサミ		本	
	ほうき 竹		本	
	ほうき ナイロン(長い)		本	
	ほうき ナイロン(短い)		本	
	ちりとり		個	
	軍手 (1セット12双入り)		セット	
	がんじき		本	

上記明細書のとおり、受け取りました。

団 体 名 _____
代表者氏名 _____