

様式第 1 号（第 4 条関係）

再生品抽選申込書	
申込年月日	年 月 日（ 曜日）
再生品番号	番 （品名 ）
ふりがな	
氏 名	
住 所	
電話番号	（ ） —
注意事項（必ず内容をご確認のうえ、お申込みください。） ○申し込みは、お一人様 2 点までです。（1 点につき 1 枚の用紙で申し込んでください。） ○申し込みは、住所が鳥取県西部広域行政管理組合構成市町村内（境港市を除く）の方に限ります。 ○申し込み期間の経過後、抽選にて当選者を決定します。なお、当選者にのみ電話にて連絡します。 ○再生品の提供期間は、抽選月の末日までです。期間内にお受け取りがない場合や、連絡が取れない場合は、当選は無効とします。 ○再生品は廃棄されていた品物です。このため、一部の機能が使えない、故障しやすいなどの場合がありますので、あらかじめご了承ください。 ○再生品の故障、故障による事故については、本組合は一切の責任を負いません。	