

送付先: 日本ローイング協会
E-mail: fukyu@jara.or.jp

受付No: 036-3

譲渡／譲受けエントリーシート(オール,エルゴ、ブイなど)

オール 譲渡しを希望

該当に○印↓

記入日: 2025年 5月 7日

■譲渡希望(○)

1. 種類(○印)	☒ オール ・ エルゴ ・ ブイ ・ その他
2. 数量	4本
3. 状態、使用年数	使用年数不明・使用感あり(シャフトの状態は良いと思います)
4. 保管場所(引取場所)	戸田市立艇庫
5. 有償・無償	有償
6. 希望価格(有償の場合)	40,000円
7. 輸送について	取りに来ていただける方 または 着払いで対応いただける方

■譲受け希望()

1. 種類(○印)	☐ オール ・ エルゴ ・ ブイ ・ その他
2. 数量	
3. 用途・レベル	
4. 使用場所(搬入場所)	
5. 有償・無償	
6. 希望価格(有償の場合)	
7. 輸送について	

■連絡先(太枠内のみ掲載します)

・団体名および都道府県名	戸田中央総合病院ローイングクラブ (担当: 来海)
・担当者連絡先(Tel、メールなど)	todachuo_rowing@tmg.or.jp

■その他(連絡事項など)

希望者が複数の場合は、先着順とさせていただきます

※譲渡希望の場合は、状態が判る写真を添付して下さい。

※信頼の原則に則り、正確に記載下さい



