

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

受付No: 036-5

譲渡／譲受けエントリーシート(オール,エルゴ、ブイなど)

シューズ 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 <u>その他</u>
2. 数量	19足
3. 状態、使用年数	新品、新品に近いもの、使用したものの混在
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)	50,000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



上記に加えて、右上と同じ新品の24.9cmを4足をお付けいたします。
 サイズ不明のものは他のシューズと見比べたところ27~28cmが3足と、28~29cmが1足

- ・24.5cm: 3足
- ・24.9cm: 6足
- ・25.5cm: 3足
- ・28.0cm: 1足
- ・28.9cm: 2足
- ・サイズ不明: 4足