

三重県交通共済協同組合
理事長 殿

平成 年 月 日

所在地

会社名

代表者

印

担当者

電話

可搬型運転適性検査機器 利用申込書

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------------|-------|------|-----|------------|----------------|--|
| 利用期間 | 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() | | | | | | |
| 利用人数 (予定) | 名 | | 設置場所 | | | | |
| 備考 | | | | | | | |
| 貸受時 機器確認 | 平成 年 月 日() | | | | 確認者 | | |
| | パソコン | プリンター | ハンドル | ペダル | 付属 コード類 | 機器付属の マニュアル | |

- ※ 太線の中を記入下さい
- ※ 貸出台数は1台、貸出期間は1週間を基本とします。
- ※ 機器借受時に機器(パソコン等)を確認のうえ、機器確認欄に確認日、確認者名を記入してください。
- ※ 貸出し中、過失により機器に損傷又は紛失が生じた場合は、賠償責任を負っていただくことがありますので、慎重な取扱いをお願いいたします。

※ 以下は記入しないでください。(共済組合用)

| | | | | | | | |
|-------------|-------------|-------|------|-----|------------|----------------|--|
| 返却時 機器確認 | 平成 年 月 日() | | | | 確認者 | | |
| | パソコン | プリンター | ハンドル | ペダル | 付属 コード類 | 機器付属の マニュアル | |
| 連絡事項 | | | | | | | |

【送付先】
安全・事故防止部
FAX:059-228-9876