

年 月 日

三重県交通共済協同組合
理 事 長 殿

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	年 月 日 ~				年 月 日			
利用人数 (予定)	名		設置場所					
備 考								
借 受 時 機器確認	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		

- ※ 太線の中を記入してください。
- ※ 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。(組合使用欄)

返 却 時 機器確認	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