

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							
貸受時 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	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  
TEL:059-226-5437  
FAX:059-228-9876