

年 月 日

三重県交通共済協同組合
理 事 長 殿

住所

会社名

代表者

印

担当者

電 話

視聴覚教材利用申込書

利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
教 材	番 号	題 名

※ 上記太枠内をご記入ください。

※ 貸出中、過失等により教材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場合がありますので、慎重な取り扱いをお願いいたします。

(共済使用蘭)

貸出時確認	年 月 日	確認者 (郵送の場合、到着を 電話確認すること)	
	窓口 ・ 訪問 ・ 郵送		
返却時確認	年 月 日	確認者	
	窓口 ・ 訪問 ・ 郵送		

【送付先】 安全事故防止部 FAX : 059-228-9876