

日常生活用具貸出事業申込書

《 継続 ・ 追加申込用 》

平成 年 月 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり日常生活用具の（ 継続 ・ 追加 ）を申し込みます。
※いずれかに○印をつけてください。

所属所コード	組合員番号	フリガナ	印
		氏名	

所属所名	所属所電話番号	() -
------	---------	-------

対象者 (該当に○印)	単身赴任者 (県立学校、静岡教育事務所及び静岡西教育事務所管内)		
	へき地学校赴任者	単身赴任者	
		家族全員で赴任	
		家族の一部と赴任	
独身者 (新規加入者を含む)			

継続申込み				追加申込み			
借用中の用具Noに○印をつけ、用具貼付の「用具番号」を記入してください。				追加を希望する用具Noに○印をつけてください。 (貸出は1用具1点まで) ※用具番号は記入不要			

No	生活用具品名	用具番号	No	生活用具品名	※用具番号
1	テレビ		1	テレビ	
2	冷凍冷蔵庫		2	冷凍冷蔵庫	
3	洗濯機		3	洗濯機	
4	扇風機		4	扇風機	
5	こたつ		5	こたつ	
6	掃除機		6	掃除機	
7	電子レンジ		7	電子レンジ	
8	ガステーブル		8	ガステーブル (以下いずれかに○印) 都市ガス 12A 13A その他 プロパン	
9	衣類乾燥機		9	衣類乾燥機 (へき地学校赴任者のみ申込可)	

「追加申込み」の場合は、以下を記入してください。(継続の場合は、記入不要。)

住所 (用具配送先)	〒 -		借用者 連絡先	固定電話	() -	
				携帯電話	() -	
	住宅種別 ※いずれかに○印、 内容を記載	教職員住宅 ※部屋番号を記載	民間住宅 ※建物名・部屋番号を記載			
		部屋番号:	号室	建物名:		
		部屋番号:	号室			

所属所 証明 欄	上記記載事項は、事実と相違ないことを証明いたします。		互助組合記入欄	
	平成 年 月 日		受付	
	所属所長氏名	事務取扱者氏名		
			職印	印

(注) 本申込書は複写し、所属所にて控えてください。