

日常生活用具貸出事業 返却届

《 静岡市教育委員会管内用 》

令和 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、借用中の日常生活用具を返却します。

所属所コード										組員番号										フリガナ					印				
氏名																													
所属所名										所属所 電話番号										() -									
住 所 (用具引上先)										〒 -					借用者 連絡先					固定電話 () -					携帯電話 () -				
										住宅種別					教職員住宅					民間住宅									
※種別いずれかに○印、内容を記載										部屋番号： 号室					建物名： 部屋番号： 号室														
借用者が用具引上げ時に立ち会うことができない場合 (いずれかに○印、記入必須)																													
住居鍵の所在： 所属所 ・ その他 () 連絡先(担当者・電話番号)： () -																													
用具引上 希望期間										月 日 ~ 月 日 (注) 民間住宅の場合のみ記入してください。(部屋引き払いに伴う用具引上げのみ) 引上期日は、希望期間を考慮し、業者より直接連絡・調整のうえ、決定となります。																			
返却する用具 (品目)										返却する用具Noに○印をつけ、用具貼付の「用具番号」を記入してください。																			
借用用具の 一部返却 ・ 全部返却 ※該当に○印										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					3 洗濯機														
										2 冷凍冷蔵庫					4 衣類乾燥機														
事務取扱者記入欄										上記の返却用具について、新規赴任者等が引き継ぎ借用する用具がある場合には、該当用具に○印をつけてください。																			
○印										No. 用具					○印					No. 用具									
										1 テレビ										3 洗濯機									
										2 冷凍冷蔵庫										4 衣類乾燥機									
															互助組合記入欄														
															受付														

- (注) 1 本返却届は複写し、所属所にて控えてください。
 2 貸与した用具は、返却期日までに清掃してください。
 3 リモコン等の付属品を確認し、併せて返却してください。