

# 日常生活用具貸出事業申込書

《 静岡市教育委員会管内 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					
			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(1用具1点まで)				
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。				
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	衣類乾燥機			4	衣類乾燥機			
「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)	〒 -		借入者 連絡先	固定電話	( ) -			
				携帯電話	( ) -			
	住宅種別		教職員住宅		民間住宅			
	※いずれかに○印、 内容を記載		※部屋番号を記載		※建物名・部屋番号を記載			
		部屋番号：		建物名：				
		号室		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						職印	
事務取扱者氏名					印			

(注) 本申込書は複写し、所属所にて控えてください。