

提出先 互助組合

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 》

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)		单身赴任者		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 ※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						
	令和 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。