

# 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						
	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			
					互助組合記入欄		
					受付		

(注) 本申込書は複写し、所属所にて控えてください。