

# 日常生活用具貸出事業申込書

《 浜松市教育委員会管内 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																			
															単身赴任者																			
															へき地学校赴任者																			
															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。 (※印の用具について、へき地学校赴任者のみ貸出は可)																			
No		生活用品名			用具番号			No		生活用品名			※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							プロパン																											
	12A	13A	その他																															
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:					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									
															令和 年 月 日										所属所長氏名					事務取扱者氏名				
															職印					印														
															受付																			

(注) 本申込書は複写し、所属所にて控えてください。