

健康保険組合 行

◆スポーツ用具貸出申込書◆

(バドミントン用具)

受付	貸し出し

健康保険組合 行

◆スポーツ用具貸出申込書◆

(バドミントン用具)

受付	貸し出し

所属名	工場	部	課
従番・内線	(内線 )		
氏名			

所属名	工場	部	課
従番・内線	(内線 )		
氏名			

- ※ 1.希望項目を○にて囲んでください。  
 2.貸出期間(貸出日から返却日まで)は、最大5日間とします。  
 3.用具の受取と返却は、申込者にてお願いします。

- ※ 1.希望項目を○にて囲んでください。  
 2.貸出期間(貸出日から返却日まで)は、最大5日間とします。  
 3.用具の受取と返却は、申込者にてお願いします。

用具名	バドミントン用具		
貸出内容	バドミントンラケット		
セット数量	希望セット	本	(MAX18)
期間	年 月 日 ~ 月 日		

用具名	バドミントン用具		
貸出内容	バドミントンラケット		
セット数量	希望セット	本	(MAX18)
期間	年 月 日 ~ 月 日		

貸出し 本数	本	返却 確認 印	
-----------	---	---------------	--

貸出し 本数	本	返却 確認 印	
-----------	---	---------------	--