

図書・測定機器 貸出申込書

申込日： 令和 年 月 日

フリガナ		性別	利用者No.
利用者氏名		男・女	来所・宅配 <small>(いずれかに○をしてください)</small>
利用者職種	産業医 医師 保健師 看護師 衛生管理者・推進者		
	人事労務担当者 事業主 労働者 その他 ()		
事業場名		所属	
事業場所在地	〒	TEL	
		FAX	
利用目的	社内教育 (管理者 ・ 一般) 安全衛生委員会等 その他 ()		

利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
種別	番号	図書・測定機器名
図書・機器	—	
図書・機器	—	
図書・機器	—	
図書・機器	—	
図書・機器	—	

※申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX・郵送・来所のいずれかによりお申込ください。
 ※貸出は無料ですが、宅配便ご利用の際の送料は利用者負担となりますのでご了承ください。
 また、宅配便ご利用の際は、損傷しないよう、保護・取扱いにご注意ください。万が一破損された場合、修理代等の実費を申し受ける場合があります。
 ※機器は、原則来所による貸出・返却となりますが、宅配便をご希望される方はご相談ください。
 ※当センターでは駐車場をご用意しておりませんので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

FAX : 017-731-3660

■センター使用欄

貸出	来所・宅配	担当者	返却	来所・宅配	担当者
	年 月 日			年 月 日	

〒030-0862 青森県青森市古川2丁目20-3 朝日生命青森ビル8階
 独立行政法人労働者健康安全機構 青森産業保健総合支援センター TEL017-731-3661