

年 月 日

中部交通共済協同組合  
理 事 長 殿

所在地

会社名

代表者

⑩

担当者

電 話

## 可搬型運転適性検査機器 利用申込書

|               |                       |      |       |             |      |     |       |             |
|---------------|-----------------------|------|-------|-------------|------|-----|-------|-------------|
| 利用期間          | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) |      |       |             |      |     |       |             |
| 利用人数<br>(予定)  | 名                     | 設置場所 |       |             |      |     |       |             |
| 備 考           |                       |      |       |             |      |     |       |             |
| 借 受 時<br>機器確認 | 年 月 日 ( )             |      |       |             | 確認者  |     |       |             |
|               | 基 盤<br>ボックス           | パソコン | プリンター | 操 作<br>スイッチ | ハンドル | ペダル | 模擬信号機 | 付 属<br>コード類 |

※ 原則、貸出台数は1台、貸出期間は1週間以内とします。

※ 機器借受時に機器をご確認のうえ、機器確認欄に確認日、確認者名を記入してください。

※ 精密機器のため慎重な取扱いをお願いいたします。

☆ 過失により機器に損傷又は紛失が生じた場合は、賠償責任を負っていただきます。

☆ 受診データは機器の返却後に削除します。

-----  
※ 以下は記入しないでください。(組合用)

|                  |                           |      |       |             |      |     |       |             |
|------------------|---------------------------|------|-------|-------------|------|-----|-------|-------------|
| 貸出機種<br>(いずれかに○) | 竹井機器 C R T ・ 日立 A C M 300 |      |       |             |      |     |       |             |
| 返 却 時<br>機器確認    | 年 月 日 ( )                 |      |       |             | 確認者  |     |       |             |
|                  | 基 盤<br>ボックス               | パソコン | プリンター | 操 作<br>スイッチ | ハンドル | ペダル | 模擬信号機 | 付 属<br>コード類 |
| 連絡事項             |                           |      |       |             |      |     |       |             |

|       |     |      |     |
|-------|-----|------|-----|
| 事故防止部 |     | 事務所  |     |
| 部 長   | 担当者 | 事務所長 | 担当者 |
|       |     |      |     |