

第1号様式

インターネット適性診断システム機器貸出申込書

平成 年 月 日

(一社)兵庫県トラック協会 殿

会社名
所属・役職
氏名・印
連絡先 TEL

「独立行政法人自動車事故対策機構インターネット適性診断システム機器に関する貸出規約」に従ってインターネット適性診断システム機器を借受したいので申し込みます。

1 申込事業所名
(会社所在地) 〒

2 事業所電話番号 - -

3 事業所 FAX 番号

4 貸出日希望日 平成 年 月 日

5 使用期間 平成 年 月 日から 月 日まで
(期間の上限は、最大2ヶ月)

6 希望する輸送方法

引渡時	自前輸送	宅配便使用
返却時	自前輸送	宅配便使用

7 管理責任者

所属・役職
氏名

8 管理責任者電話番号 事業所に同じ(記入省略) その他()

9 管理責任者 FAX 番号 事業所に同じ(記入省略) その他()

10 使用する回線の種類

使用する回線は、いわゆるブロードバンド(ADSL、光回線等)である。

11 予定設置場所 事業所に同じ その他の住所(本社等) 下欄にご記入下さい。
〒

12 見込み受診者数

180人以上 (人)	179 ~ 90人 (人)	89 ~ 45人 (人)	44 ~ 15人 (人)	14人以下
----------------	-------------------	------------------	------------------	-------