

(第1号様式)

平成 年 月 日

(一社) 兵庫県トラック協会
業務部 宛

血圧計貸出申込及び返却確認書

会員事業者名 _____

担当者名 _____

住 所 _____

T E L _____

貸出予定期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

貸 出 日 平成 年 月 日

貸 出 者

確認印

返 却 日 平成 年 月 日

返 却 者

確認印