

旅行用スーツケース貸与申請書及び返却届

令和 年 月 日

(一財)飯田勤労者共済会 様

| | |
|-------|--------|
| 事業所名: | 事業所No. |
| 会員氏名: | 会員No. |
| 会員住所: | TEL: |

下記のとおり貸与してください。

記

| 借用期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| スーツケース規格 (希望サイズに○をし 希望個数を記入) | ・大(83L・90L) 個 ・中(60L・66L) 個 ・小(50L) 個 |

- *スーツケースは、消毒等をした上で、ご返却ください。
- *損壊又は鍵等の紛失については実費による債務を負っていただきます。
- *借用の必要がなくなった場合や貸与期間が変更となる場合には速やかに連絡願います。
- *スーツケースを返却する際は、下段の「旅行用スーツケース返却届」に必要事項を記入して、スーツケースと併せて返却ください。

| 返却届 | 担当者 |
|-----|-----|
| 有・無 | |

旅行用スーツケース返却届

(一財)飯田勤労者共済会 様

氏名: _____

下記のとおり返却します。

記

| | |
|--------|---------------------------------------|
| 規 格 | ・大(83L・90L) 個 ・中(60L・66L) 個 ・小(50L) 個 |
| 備 考 | |
| 消毒の実施 | ・実施済み ・未実施 |
| 損壊等の有無 | 損壊有(部位・状況: _____) ・損壊無 |
| 返 却 日 | 令和 年 月 日 ※共済会事務局記入 |

| 担当者 | 返却確認 |
|-----|------|
| | |