

(様式1)

返却 確認	
----------	--

旅行用スーツケース貸与申請書

平成 年 月 日

(一財)飯田勤労者共済会 理事長 様

事業所名	事業所番号
会員氏名	会員番号
会員住所	連絡先(TEL)

下記のとおり旅行を計画しているので貸与してください。

記

旅行地	
旅行期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日
借用期間	平成 年 月 日 から 平成 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(90L) 個 ・中(60L) 個 ・小(50 L) 個