

図書・測定機器等貸出申込書

	アクセスコードナンバー (貸出カードNo.) ※不明であれば未記入可					
事業場名		従業員数				
所在地	(〒 -)					
ふりがな 氏名	男 ・ 女					
所属部署	役職名	職種				
		1. 産業医・医師 2. 保健師・看護師 3. 事業主 4. 人事・労務担当者 5. 衛生管理者、衛生担当 6. 産業保健関係機関 7. 勤労者 8. その他()				
連絡先	電話	FAX				

岩手産業保健総合支援センターへ以下の物品の貸出を申し込みます。

貸出期間 ※貸出期間は原則 10 日以内です。	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
種別(○印を付ける)	整理番号	タイトルまたは物品名	
図書・機器	—		
貸出方法 (○印を付ける)	1. 来所 2. 宅配	返却方法 (○印をつける)	1. 来所 2. 宅配

- ★貸出は 1 回につき 5 点まで期間は 10 日以内です。★宅配の場合は往復の送料をご負担願います。
- ★機器については来所による貸出及び返却をお願いいたします。★「貸出中」の場合のみご連絡をいたします。
- ★この申込書にご記入いただいた内容は当センター業務にのみ使用し、第三者へ提供することはありません。

独立行政法人労働者健康安全機構 岩手産業保健総合支援センター

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通 2-9-1 マリオス 14F

電話：019-621-5366 FAX：019-621-5367

HP：<http://www.iwates.johas.go.jp/>

E-mail:iwate@iwates.johas.go.jp