

## 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	(〒 - )					
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( )				
ふりがな 担当者氏名					男 ・ 女	
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。	令和    年    月    日    ~    令和    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	—			
図書・機器	—			
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	

- ★貸し出しは1回に5点まで、期間は10日以内でお願いします。
- ★機器の貸出は精密機械の為、来所にてお願いします。
- ★作業環境用測定機器は「研修用教材」として貸出をしております。正確な測定数値の保証はできません。
- ★電池等消耗品については各自ご用意ください。
- ★機器貸出中の場合はこちらからご連絡いたします。
- ★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。

受領印	返却確認印

**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：<https://www.iwates.johas.go.jp/>