

もの忘れ検診用タッチパネル機器 貸出申請書

令和 年 月 日

公益財団法人こころすこやか財団
代表理事 殿

【申請者】

住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおりもの忘れ検診用タッチパネル機器の貸出を受けたいので、契約書に同意した上、申請します。

1. 貸出機器名	物忘れ検診用タッチパネル機器（一式） ■パソコン本体 ■自立スタンド ■プリンター ■ACアダプタ ■USBケーブル ■ヘッドフォン ■取扱説明書	
2. 使用者氏名		
3. 使用目的		
4. 使用場所		
5. 貸出期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (日間) 台 数 台	
6. 機器の納品先	引き取り	引き取り希望日 月 日 時 分
	配送	〒 _____ 住所 _____ 担当者: _____ 連絡先: _____