

令和 年 月 日

近畿日本ツーリスト健康保険組合 御中

事業所名  
担当者名  
TEL(KNT内線):

## 用具借用書

### 1. 用具

品名	数量				品名	数量
グローブ【右 25個】【左 4個】	(右)	個	(左)	個	ボール(ソフトバレー用)【11個】	個
ファーストミット【右 7個】【左 1個】	(右)	個	(左)	個	ラインテープ(ソフトバレー用)【緑 6個】	個
キャッチャーミット【6 個】					ラインテープ(ソフトバレー用)【赤 4個】	個
マスク【3個】		個			バトミントン(ラケット)【8本】	個
バット(ソフトボール用)【4本】		本			バトミントン(シャトル)【4個】	個
ボール(ソフトボール用)【14個】		個			笛【3個】	個

2. 使用年月日 令和 年 月 日

### 3. 使用目的

4. 用具到着希望日 令和 年 月 日

5. 返却年月日 令和 年 月 日

### 6. 注意事項

- 用具の送付代はすべて使用者が負担すること。  
(健保より送付の際は、宅急便の着払いにて送付いたします。)
- 用具返却の際、個数の足りないものは、使用者が全責任を持つこと。
- 野球用具は購入から年数が経過しており、少々傷んでおります。

### けんぽ記入欄

発送日	返却日	備考
年 月 日	年 月 日	
確認印	確認印	