検定課長	課長補佐	担当者

コピーしてご利用ください

借　　用　　願

平成　　年　　月　　日

下記のとおり借用を申し込みます。

物品	金属プレス作業用金型一式　　**シャンク径（φ３８・φ５０）**※どちらかに○
使用目的	随時３級等技能検定金属プレス加工（金属プレス作業）実技試験の実施
試験実施日	平成　　年　　月　　日 ※試験終了次第、愛知県職業能力協会へご返却ください。
使用場所 （名称及び所在地）	
使用者 （願出者）	住　　所 事業所・団体名 代 表 者 氏 名　　印
連絡先 ※担当者、電話番号等	
貸出条件	別添要領のとおり

許　　可　　書

平成　　年　　月　　日

愛知県職業能力開発協会　　印

上記借用願のとおり物品の使用を許可します。

【物品の引渡日】

【物品の引渡場所】

名　称

愛知県職業能力開発協会

所在地

名古屋市西区浅間二丁目３番１４号

連絡先℡　０５２－５２４－２０３９

20181126