

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

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	随時技能検定試験金属プレス加工 (金属プレス作業) 実技試験の実施
試験実施日	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 電 話 () - 番
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

金型番号

年 月 日

愛知県職業能力開発協会

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・返却場所等】

【物品の借用期間】

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 TEL 052-524-2039

時 間 9:00~11:30、13:30~16:30

【協会使用欄】

引渡日	受取者	返却日	返却者