は生活改善のきっかけに!

令和7年度 野菜摂取度測定器貸出 のご案内

貸出機器と貸出期間について

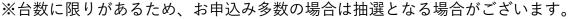
手のひらで簡単に、

- ①「野菜摂取レベル」
- ②「推定野菜摂取量」が表示できる

「ベジチェック®」

を無料貸出します!





お申込みにあたっての注意事項

- ◆お申込み到着後、岩手支部担当よりお申込み担当者さまへ、具体的な貸出日程をご連絡いたします。
- ◆機器の返却は、お送りするゆうパック伝票を使用してください。定められた方法以外の運搬により 破損等が生じた場合は、お借りいただいた事業所様にその責を負っていただきます。
- ◆<u>ご返送にかかる費用は、誠に申し訳ございませんが、事業所様のご負担にてお願いします。</u>

【申込み方法】このご案内を下記FAX番号又は郵送先にお送りください

FAX番号 019-604-9117

お	申込	↘欄	
00	. ~	-	

令和	左		事業主名
TI AN I		\boldsymbol{H}	事手士石

単位 登出さ	「お申込みにあたっての注意事項」をすべて了承したうえで、野菜摂取度測定器の貸出を下記のとおり申込みますれる機器について、取扱説明書に従った適切な使用方法を遵守し、盗難紛失、水没等により全損となった場合はで とに同意します。	
--------	--	--

①事業所記号(健康保険記号) [左づめ]									※②~④はゴム印等でも結構です
②事業所所在地	₹								
③事業所名称									
④電話番号(平日日中の連絡先)									
⑤申込み担当者氏名									
⑥予定使用人数	約			名					
⑦搬入希望日	第1	希望	令和		年	F	1	B	お申込日から起算して
(土日・祝日を除く)	第2	希望	令和		年	F	1	日	ト 2週間以上先の日付を ご記入ください。
(年末年始を除く)				いつ	でもよ	たい			

郵送先・お問い合わせ先

〒020-8508 盛岡市中央通1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル2階 全国健康保険協会岩手支部 企画総務グループ 電話番号 019-604-9018(直通)