

令和6年度

「健康測定機器レンタル」申込書

お申込み

協会けんぽ大分支部企画総務グループ宛

FAX：097-573-5640

申込期限：令和6年8月30日（金）17：00まで

申込日 令和 年 月 日

お申込者	事業所記号 (保険証の記号)		
	事業所名		
	送付先 希望住所	(〒 -)	
	担当部署・氏名	部署	氏名
	TEL・FAX	TEL	FAX
測定機器	希望する測定機器 (いずれかに☑をしてください)	☐ 血管年齢測定器 ☐ 骨健康度測定器	
レンタル開始日※	希望①	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日(月曜日)	
	希望②	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日(月曜日)	
	希望③	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日(月曜日)	
	上記以外の空いてる日程でも 構わなければ☑をしてください	☐	
その他	連絡事項 土・日の機器の使用についてなど、 ご相談ございましたらご記入ください		

12月以降の日付をご記入ください
できるだけ全てご記入ください

※レンタル開始の希望日はできるだけ異なる月でご記入ください。
※9月10月11月の貸出枠は埋まっているため、12月以降の日付をご記入ください。
※ご希望に添えない場合は再度日程調整のご連絡をいたします。