基层分会体育健身器材申报表

（2017年10月24日）

单位名称：（盖章） 基层工会主席签字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 器材名称 | 需要打√ | 数量 | 备注 |
| 1 | 磁控健身自行车 |  |  |  |
| 2 | 仰卧起坐健身器 |  |  |  |
| 3 | 卧推器 |  |  |  |
| 4 | 踏步机 |  |  |  |
| 5 | 臂力器 |  |  |  |
| 6 | 哑铃套装 |  |  |  |
| 7 | 拉力器 |  |  |  |
| 8 | 俯卧撑支架 |  |  |  |

注：

1. 送达地点（具体到房间号）:
2. 1-4类占地面积大， 1-4类原则上每个单位选的数量为1。5-8类原则上数量不超过3。