機器等借用申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人富山県学校給食会

会 長　　中 﨑　健 志　殿

名称

所在地

電話番号

代表者名

申込者名

下記のとおり借用したいので、申し込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用機器等 | ＡＴＰ拭取り検査器（ 　　台） ・ ミニふらん器（　　台） ・ 料理カード一式* ＤＶＤ、本

（題名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（題名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（題名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※４本以上の場合は別紙にご記入下さい。 |
| 目的 |  |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 返却予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |
| ※**注意事項**・講習会、研修会で使用される場合は、その日程、計画書を添付して下さい。 |

・検査機器で使用する試薬等が必要な場合は、事前にご相談下さい。また、その旨備考欄にご記入下さい。