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。