

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 中崎健志 殿

名称
所在地
電話番号

代表者名 印

申込者名 印

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	<ul style="list-style-type: none">・ 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。