

検査機器借用申込書

年 月 日

公益財団法人長野県学校給食会 宛

施設名等

担当者名

住 所

TEL

FAX

検査機器・食育教材の借用について、下記の通り申し込みます。

記

1. 検査機器名

ATPふき取り検査機

手洗いチェッカー

ふらん器

2. 使用目的

3. 借用期間

年 月 日 ~ 年 月 日

4. 備 考

受付	貸出	返却