

# 検査機器借用申込書

平成 年 月 日

(公財) 長野県学校給食会理事長 殿

借用申込者

住 所

学校・センター名

担当者名

電話番号

印

検査機器について、下記により借用したいので申し込みます。

記

1. 検査機器の種類

( ) ATPふき取り検査用測定装置 ルミテスターPD-10

( ) 手洗いチェッカー

( ) 簡易フラン器

2. 使用台数

\_\_\_\_\_台

3. 借用期間

平成 年 月 日より平成 年 月 日まで

# 検査機器返還報告書

平成 年 月 日

(公財) 長野県学校給食会理事長 殿

借 用 者

住 所

学校・センター名

担当者名

印

さきに借用した検査機器を返還したのでご査収願います。

## 記

1. 機器名

2. 返還日及び方法

① 平成 年 月 日

② 書類小包、宅配便で発送

③ 直接持参

④ その他 ( )