

令和 年 月 日

ATP拭き取り検査器貸出申込書

公益財団法人
山梨県学校給食会理事長 殿

学校名
(施設名)

責任者

印

・検査器材

ATP拭き取り検査 1台

ルシパックワイド (本) *最大10本まで

・利用期間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで 日間

(貸し出し期間は、最大一週間までとする。但し再度の貸し出し可)

・返却期間 令和 年 月 日に返却します。

・使用目的