

平成 年 月 日

検査器材借用申請書

公益財団法人 岩手県学校給食会会長 様

借用申請者

住 所

所属所名

代表者名

印

器材管理者 ()

下記のとおり検査器財の借用を申請します。

記

| | | |
|---|-------|------------------------|
| 1 | 検査器材名 | |
| 2 | 検査目的 | |
| 3 | 借用期間 | 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで |

(注) 貸出期間は、原則として2週間以内とする。