様式　２

検 査 機 器 借 用 書

令和　　年度学校給食における検査機器を下記のとおり借用しました。

記

【 借用検査機器 】

（１）ＡＴＰ拭取り検査器　　　　　　台

（２）手洗いチェッカー　　　　　　　台

令和　　　年　　　月　　　日　　※受取日を記入

（公財）香川県学校給食会理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所 属 名

　　　　　　　　　　　　　　　所属長名

　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（TEL）

※検査機器受取後、直ちにFAXまたはメールでご提出ください。