

検査機器借用申込書

(公財) 栃木県学校給食会 様

施設名

申請者

検査機器借用について、下記のとおり申し込みます。

記

- 使用期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
- 配送日 令和 年 月 日 ()
- 返却予定日 令和 年 月 日 ()
- 検査機器

検査機器名	【所有数】	数量
拭取り検査用測定装置 (ルミテスター)	【 3 】	
手洗いチェッカー	【 3 】	
塩分濃度計	【 1 】	
糖度計	【 1 】	
小型ふらん器	【 4 】	

※ 貸出中場合がありますので、お申込み前にお問合せください。

検査機器の詳細については、給食会HPにてご確認ください。

手洗いチェッカー専用ローションは別途ご購入ください。