

備品等借用許可申請書(塩分計)

令和 年 月 日

健康増進課長 様

住 所 _____

申込団体名 _____

代表者氏名 _____

申込者氏名 _____

T E L _____

日中連絡のとれる電話番号

備品等(塩分計)を借用したいので申請します。

使用日時	令和 年 月 日 (曜日)	時 分から	時 分まで
借上日	令和 年 月 日 (曜日)		
返却日	令和 年 月 日 (曜日)	時	※返却時間を記入してください。
使用のメニュー		人 数	名
使用する場所			
使用する備品等	塩分計 本		
注意事項	※ 電池が消耗するため、使用時に電池を入れて、使用後は電池を外すこと。 ※ 使用は、説明書に従い、使用後は、きれいに洗うこと。 ※ 返却時には、塩分測定結果報告書に記入して、塩分計(減塩くん)と一緒に提出すること。 ※ 返却日は必ず守ること。やむを得ない事情で期間中に返却できない場合は、その理由と返却日を担当まで連絡すること。 ※ 紛失または破損した場合は、その損害を弁償すること。		

チェックを入れてください。

塩分計の電池の確認と洗い方、注意事項などの説明を聞きました。

貸出確認	返却確認	取扱者
/	/	