

検査器材借用申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 群馬県学校給食会理事長 様

< 申 請 者 >

勤務所属

氏 名

住 所

電話番号

下記のとおり使用したく、借用許可いただきますよう申請します。

1 器 材 名

携帯用ふらん器	台
---------	---

2 借 用 目 的

3 借 用 期 間

借 用 年 月 日 : 令和 年 月 日

返 却 予 定 日 : 令和 年 月 日

4 フードスタンプの希望品目と希望枚数 (無償給付)

品 目	希 望 枚 数
生 菌 用 ・ 標 準 寒 天	
大 腸 菌 群 用 ・ デ ゾ キ シ コ レ ー ト 寒 天	
黄 色 ブ ド ウ 球 菌 用 ・ T G S E 寒 天	
サ ル モ ネ ラ 用 ・ M L C B 寒 天	