

学校給食資料・検査機器借用書

令和 年 月 日

(宛先) 公益財団法人静岡県学校給食会浜松支部

(FAX) 053-482-8752

教育委員会・学校・調理場名

担当者名

TEL

記

1. 借用資料・機器および期間

借用資料・機器	借用期間
	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

2. 借用目的
