食育SATシステム借用申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名又は個人名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印栄養士会員名：（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |
| TEL | FAX |
| 申込者氏名 |  |
|  |
| 使用目的 |  |
| 使用対象 |  |
| 使用場所 |  |
| 貸　出　日 | 使　用　日 | 返　却　日 |
| 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |
| 返却時注意事項（厳守）） | 1. 当日の栄養士会会員協力者名を、記入してください。
2. プリンターインクカートリッジ5色パック（キャノン用BCL-381＋380/6MP）の代金として、下記の金額を、返却時に指定口座にお振込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者　100名まで | 2,000円 | 対象者 101名以上 | 5,000円 |

1. 食育SATシステム　基本セット（118種）＋単品（22種）　計140種

一覧表を確認して、使用日、使用事業名、使用場所、申請者名、最終確認者名、参加人数合計を記入して、添付してください。 |
|  |  |

（公社）富山県栄養士会