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