

社員食堂へのフードモデル等貸出申込書・確認書

- ・営利を目的としません。
- ・従業員の健康づくりの取り組みの一環として、社内に教材を展示します。
- ・転貸しないことを約束します。
- ・貸出期限：年 月 日までに返却いたします。



上記について、約束し、申し込みます。

事業所名

担当者氏名

電話番号

【貸出内容】(1回の貸出しにつき、フードモデルAまたはBどちらか1つの貸出となります。)

教材内訳	貸出確認	返却確認
フードモデルセットA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フードモデルセットB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フードモデル等展示のてびき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食育パネル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
塩分計	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
確認者名(事業所ご担当者様)		
確認者名(保健所担当者)		
確認日	月 日	月 日

【配布物】

窓口で配付	配付確認	回収
返却期限のお知らせ	<input type="checkbox"/>	
塩分濃度測定について	<input type="checkbox"/>	
フードモデルセット内容確認票	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アンケート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【お願い】

- 返却期間は厳守してください
- 教材が汚れた場合、汚れを拭き取り、清潔な状態でご返却ください。
- 破損等がありましたら、修理代をご負担していただく可能性があります。
- アンケートにご協力ください。(返却の際、ご提出ください)

問い合わせ先:新潟市保健所 食の安全推進課 TEL:025-212-8223