



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: 0 2 5 - 2 1 2 - 8 2 2 3