

令和 年 月 日

公益財団法人 山形県学校給食会 御中

学校・センター名

申込者

印

学校給食用バイキング食器・紙芝居・DVD等借用申込書

納品日	使用日 (曜日)	返却可能日 (曜日)	種 類	数 量 (ケース)	備 考

※納品日と引き取り日は定期配送日にお伺い致します。

(注 意)

1. 予約の申込み期限を『使用日の6か月前』からとします。
2. ケース単位で申し込みお願い致します。(バイキング食器のみ)
3. 使用日が重なった場合は受付順と致します。
4. 貸出状況によっては、納品日及び引き取り日が定期配送日にならない場合がございます。
5. 電話で確認の後、FAXお願い致します。

公益財団法人 山形県学校給食会

TEL 023-622-0938

FAX 023-631-0961