**手洗いチェッカー（グリッターバグ）貸出依頼書**

**申込み日**　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名** |  |
| **住所（所在地）** | 〒 |
| **担当者** | 部署： | 氏名： |
| **電話番号** |  | 内線： |
| **FAX番号** |  |  |
| **Eメールアドレス** |  |

 **【依頼者情報】**

**【手洗いチェッカー貸出について】**

　　**1-①受け取り方法　※来館の場合は無料、宅急便の場合は着払いでお送りします。**

来館　　　　・　　　　宅急便　⇒時間指定　　　あり（　　　　　　　　　）・なし

　　　**②返却方法　※来館の場合は無料、宅急便の場合送料はご負担ください。**

来館　　　　・　　　　宅急便

**2　期間　　※1で来館を選択された場合は来館日。**

**宅急便を選択された場合は到着希望日・発送予定日をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望 | 　　　年　　　月　　　日（　　 　）～　　　年　　　月　　　日（　　 　） |
| 第2希望 |  年　　　月　　　日（　　 　）～　　　年　　　月　　　日（　　 　） |

**3　どのような用途で使用しますか。お考えいただいている用途に〇を付けて下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 〇 | 用途 |
|  | 　職員研修 |
|  | 　催し |
|  | 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

****

**依頼書受領後、こちらからご連絡いたします。**

**感染相談事業（有料）も行っておりますので、ご興味のある方は別途ご連絡ください。**