

平成 年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

手洗いチェッカー貸出し申請

貸し出し日 平成 年 月 日

返却予定日 平成 年 月 日

申請者

住所 _____

名前 (名称) _____

担当者 _____

電話番号 _____

返却日 平成 年 月 日