別紙２

学校環境衛生検査機器借用申込書

京都府薬剤師会学校薬剤師部会
部会長　　橋本　和代　　様

検査機器を借用したいので、下記借用申込いたします。

令和　　年　　月　　日

学校名

学校職員名　　㊞
（連絡先電話：　　）
担当学校薬剤師　　㊞
【　　学校薬剤師会】

検査機器名	貸出日	返却予定日	返却日	担当者

１、借用したい検査機器の予約の連絡を、事前に本会事務局にしてください。
２、予約が出来たら、「学校環境衛生検査機器借用申込書」に必要事項を記入してください。
３、消耗品は、学校で準備をしてください。（CO2,CO 測定検知管）
４、ホルムアルデヒド、トルエン測定用の検知管は費用がかかります。
５、電池の補充は、本会で準備します。
DNPH バシップガスチューブ拡散方式（ホルムアルデヒド 用、VOC s 用）購入はご相談ください。ダニ検査キットは府薬剤師会試験センター（マイティチェッカー）で購入できます。
京都府薬剤師会学校薬剤師部会事務局（電話 075-551-0376、FAX075-525-1650）