

下松市立中学校給食センター施設見学及び給食試食申込書

令和 年 月 日

中学校給食センター所長 様

申請者(団体名)

〒

住所

ふりがな

代表者名

連絡先 () -

下記のとおり、中学校給食センターの施設見学及び給食試食を申し込みます。

記

見学日時	第一希望	令和	年	月	日 ()	時	分
				分~			
	第二希望	令和	年	月	日 ()	時	分
				分~			
内 容 (希望内容に○)	1 施設見学のみ 2 施設見学及び給食試食 (試食のみの対応は行っていませんのでご了承ください)						
参加人数	人 10人以上20人以下						
見学目的							
駐車場利用 希望台数	車 (台) ※駐車場が手狭となっております。乗り合わせにご協力ください。						
記事掲載 について※							
備 考							

※給食センターホームページ等に見学の様子を掲載することについて、注意事項等ありましたら記載してください。