

供 覧	所長	副所長	副室長	管理係長	管理係	栄養管理室	係

山形市学校給食センター・山形広域炊飯施設施設見学申込書

山形市学校給食センター所長 あて

見学希望施設

- 学校給食センター及び広域炊飯施設
 学校給食センターのみ
 広域炊飯施設のみ

見学希望日時

_____ 月 _____ 日 (_____)

 時 分 から 時 分まで

人 数

_____ 名

試食希望の有無

- 有 (_____) 食
 無

※試食代金は1食あたり265円、団体ごとに納入通知書で納入をお願いします。また、試食の申し込みは2週間前まで、食数変更は土日祝日を除く2日前の午後5時までにお電話にてご連絡をお願いします。

団体名等

団体又は代表者住所

代表者名

連絡先電話

(_____)

※学校給食センター記入欄（ご記入は不要です。）

グループウェア：スケジュール入力

受 付 日 令和 年 月 日

受付担当者