

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314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3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