

| 供<br>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290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