

甲州市学校給食センター見学依頼書

令和 年 月 日

(宛先) 甲州市学校給食センター所長

甲州市学校給食センターの見学をしたいので、次のとおり依頼します。

見学希望者情報	団体名 (グループ名)		
	団体または 代表者住所	〒 -	
	ふりがな 代表者氏名		
	ふりがな 担当者氏名		
	担当者 連絡先		
	見学人数 駐車スペース	名 / 車両台数 台	
	見学日 見学時間	月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分
	試食の有無	見学のみ ・ 試食あり	

【備考】

1. 見学時間は平日午前9時～午後4時になります。土・日・祝祭日は休みです。
2. 作業を見学するには、午前9時～午前10時半または午後2時～午後3時の時間帯をおすすめします。
3. 見学できる場所は衛生管理上2階レクチャールーム及び見学通路のみとなります。
4. 写真撮影は自由です。
5. 当日体調の悪い方は参加をご遠慮ください。

(センター確認欄)

チェック

〒404-0036

甲州市塩山熊野958-1

甲州市学校給食センター

電話:0553-33-4403

FAX:0553-33-5673