四日市市学校給食センター　施設見学・試食会申込書

令和　　年　　月　　日

四日市市学校給食センター所長　様

　次のとおり、学校給食センター施設見学・試食会に申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 団体名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 代表者住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL | | |
| 申込内容 | 日時 | 令和　　年　　月　　日　　 時　　分～ | | |
| 参加人数 | 名 | 試食数 | 食 |
| 区分  （いずれかに☑） | ☐　施設見学のみ　　　　　☐　施設見学・試食会 | | |
| 目的 |  | | |
| 駐車台数  （バスを除く） | 台 | バス台数 | 台 |

　・申込期限※までに学校給食センターへお持ちいただくか、郵送またはFAXにてご提出ください。

　　　※申込期限については、「四日市市学校給食センター施設見学・試食会について」をご確認ください。

・本申込書の提出後は、試食数の変更ができません。また、いかなる場合においても試食代の返金はできませんので、あらかじめご了承ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　四日市市学校給食センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒512-1204　四日市市赤水町971-1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 059-336-5225　FAX 059-336-5226