

年 月 日

石垣市立学校給食センター見学依頼書

団 体 名
団 体 住 所
代 表 者 氏 名
担 当 者 氏 名
担 当 者 連 絡 先 (携 帯)

石垣市立学校給食センターの見学をしたいので下記のとおり申込みます。

記

1 日 時 年 月 日 () 午前 時 ~ 午前 時
午後 時 ~ 午後 時

2 見学目的

3 見学人数 大 人 : 名
こども : 名
(引 率 : 名)

4 その他

◆ 見学について ◆

- ・ 初めに電話にて見学の確認及び予約を行い、予約後に依頼書を提出してください。
 - ・ 見学時間は平日の午前9時～午後12時、午後2時～午後4時の間(土・日・祝祭日は休み)。
 - ・ 見学できる場所は2階の見学通路のみです。他の部屋への入室はご遠慮ください。
 - ・ 調理作業の見学は午前10時～午前11時の時間帯をおすすめします。
 - ・ 写真撮影は自由にできます。
 - ・ 施設案内パンフレットは1団体につき、1部とさせていただきます。
- ※依頼書は任意の様式でもかまいません。(計画書等があれば添付してください。)

〒907-0003
石垣市字平得 1273 番地 459
石垣市立学校給食センター
電 話 : (0980) 8 2 - 4 8 7 7
F A X : (0980) 8 2 - 4 9 2 2