

別紙様式第2号

伊予市学校給食センター施設見学申請書（団体用）

年 月 日

伊予市学校給食センター所長 様

申請者 所在地

団体名

代表者氏名

㊞

下記のとおり、学校給食センター施設見学・給食試食を申し込みます。

記

見学日	年 月 日 ()		
人 数			
申請内容	希望する番号に○を付けてください。		希望時間
		① 概要説明及び見学コースからの見学	～
		② 試食	11 時～12 時 (固定)
目的等			
連絡先	・氏名 ・電話番号等		
駐車台数	バス等を利用する団体は、必要な駐車台数をご記入ください。 バス () 台・自家用車 () 台		
当日持参するもの			

※原則として1ヶ月前までに学校給食センターに提出してください。（郵送可）

※見学日が希望に添えない場合は、相談の上日程を決定させていただきます。

※申請内容①の時間については、調整の上決定します。

※郵送による受付も行いますが、郵送の場合は伊予市学校給食センター（〒799-3131 伊予市大平甲 911 番地 2、TEL089-989-5257）までお願いします。