

千歳市公設地方卸売市場見学申込書

平成 年 月 日

名 称	※団体の場合は団体名、個人・グループの場合は代表者の氏名を記入してください。		
住 所			
連絡責任者	氏 名		
	電 話		
	F A X		
	メ ー ル アドレス		
見学希望日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
見 学 目 的			
来 場 人 数	人		
来 場 手 段	乗用車	台	
	バ ス	台	
	その他		
要望・特記事項			

記載例

千歳市公設地方卸売市場見学申込書

平成▽▽年▽▽月▽▽日

名 称		※団体の場合は団体名、個人・グループの場合は代表者の氏名を 記入してください。 ○○小学校 ○年○組
住 所		千歳市△△ △丁目△番地
連絡責任者	氏 名	担任 ◎◎ ◎◎
	電 話	××-××××
	F A X	××-××××
	メ ー ル アドレス	××××@×××××
見学希望日時		平成▲▲年▲▲月▲▲日 (▲) ▲▲時▲▲分 ~ ▲▲時▲▲分
見 学 目 的		社会見学
来 場 人 数		□□ 人
来場手段	乗用車	台
	バ ス	□ 台
	その他	
要望・特記事項		見学時間は40分を予定しています。