

(給食センター施設見学試食用)

田原市給食センター施設見学及び試食申込書

令和 年 月 日

田原市給食センター（田原市教育委員会、(株)田原学校給食サービス）様

(申込者) 団体名 _____
代表者住所 〒 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
担当者氏名 _____

次のとおり、施設見学、試食を申込みます。

日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参加予定人数	(5人以上で申込みください) 人
区 分	(○を付けてください) 1 施設見学のみ 2 施設見学及び試食
目 的	
試 食 数	食 (×1食当たり 円 = 円) (注)・食数の変更等は、取り消し又は6食以上の変更は、試食予定日から5営業日前の正午まで、それ以外は2営業日前の正午までにお願ひします ・当日、申込数の給食費を一括でお支払ひください。
備 考	当日は、受理書を持参してください。

処理欄

受付印	食数登録	事業者 取扱者	実施数	領収日	田原市 領収者印
			食数 金額	食 円	