市 場 見 学 申 請 書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

一般社団法人 甲府市地方卸売市場協会

会長　仙 洞 田　 寿　様

（申請者）

住　　所

氏　　名

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学希望日時 | 令和　　年　　月　　日（　　　）　AM・PM　　　時　　　分　～ |
| 団体名（学校名） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 自宅 ・ 職場 ・ 携帯　　℡ |
| 見学者予定数 | 人（内　生徒　　 人 ・ 教師　　 人 ・ 学級数 クラス） |
| 来場方法 | 自家用車（　　台） ・ バス（　　台） ・ その他（　　　　　　　　） |
| 使用施設 | 会議室（ 使用 ・ 不使用 ）　　ビデオ上映（ 必要 ・ 不必要 ） |
| 雨天の時等 | 決行 ・ 中止 ・ 変更（希望日　　 月　　 日） |
| 備考 |  |