

# 本別町学校給食共同調理場 施設見学・給食試食会申込書

年 月 日

本別町学校給食共同調理場 所長 様

申請者 (代表者)

住 所

氏 名

電 話

メ ー ル

次のとおり、学校給食共同調理場施設見学・給食試食を申し込みます。

日 時	年 月 日 時 分～ 時 分
人 数	希望人数 (1人以上、20人までです) 人
申込内容	希望する内容の□に☑をつけてください <input type="checkbox"/> 施設見学 (概要説明) <input type="checkbox"/> 施設見学 (概要説明) + 調理場での試食会 <input type="checkbox"/> 調理場での試食会

試食内容は中学生分量で、1人あたり500円です。

申し込みにあたりましては、別紙をよくお読みください。

※ 給食試食会をご希望の場合は、希望日の10日前までに学校給食共同調理場へ電話連絡のうえ、この申込書を提出してください (FAX・メール可)

※ 施設見学のみをご希望の場合は、希望日の7日前までに学校給食共同調理場へ電話連絡のうえ、この申込書を提出してください (FAX・メール可)

○問合せ・申込み先

本別町学校給食共同調理場

電話・FAX : 0156-22-3226

メール : kyusyok@town.honbetsu.hokkaido.jp