

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

TEL

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 | 対象人数(申請は3人以上から20人までとさせていただきます。) 人 |
| 申請内容 | 希望する欄に□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) + 調理場での給食試食会 |
| | <input type="checkbox"/> 調理場での給食試食会 |
| 試食内容 (試食費) | 中学生分量となります。 1人310円 |

※給食試食会をご希望される場合は10日前までに、給食共同調理場に電話連絡の上、別紙1を参照して申請書を提出願います。(FAX 可)

※施設見学のみをご希望される場合は7日前までに、給食共同調理場に電話連絡の上、別紙1を参照して申請書を提出願います。(FAX 可)

問い合わせ先

本別町学校給食共同調理場

TEL : 0156(22)3226

FAX : 0156(22)3226

別紙 1

本別町学校給食共同調理場を会場とする給食試食会等について

(1) 申込方法

学校給食共同調理場に電話連絡の上、「施設見学・試食会申請書」を学校給食共同調理場まで提出願います。(FAX 可)

(2) 申込期限

申込期限は、食材発注がありますので、10日前までとさせていただきます。
また、小・中学校に給食を提供していない日につきましては、試食のご提供は原則できませんので、ご了承ください。
※締め切り後のキャンセルはできませんので、試食会を募集される際には、開催案内等に「申込み後のキャンセルの場合も給食費が必要」である旨を明記していただくようお願いいたします。

(3) 給食試食会の日・時間等

小・中学校給食提供日(月～金：休日等は未提供)の午前11時30分から13時までとなります。

(4) 試食費のお支払い

試食費は1食310円となります。
支払いにつきましては、試食費の合計金額の納付書を当日お渡ししますので、本別町役場及び各出張所、北洋銀行本・支店、帯広信用金庫本・支店、本別町農業協同組合本所・支所にて納付願います。