|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 場　長 | 副 場 長 | 課長補佐 | 課　　員 |
|  |  |  |  |

市場見学申込書

令和　　　年　　　月　　　日

福井市中央卸売市場長　様

名　　称

住　　所

代表者名　 　　　　　　　　　　　　　**（※）**

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

福井市中央卸売市場施設の見学をしたいので、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | | |
| 午前・午後　　　時　　　分頃　～　午前・午後　　　時　　　分頃 | | |
| 見学者 | 一般・学生（大・高・中・小）　　年生 | 名 | 合計　　　　名  （　　学級） |
| 引率者 | 名 |
| 目的 |  | | |
| 引率責任者名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| その他希望等 |  | | |