令和　　年　　月　　日

（様式12）

あまよう特別支援学校給食調理業務委託

に関する現地見学会参加申込書

尼崎市長　様

会社名

住所

代表者氏名

担当者氏名

所属・職名

電話番号

E-mail

　あまよう特別支援学校調理業務委託に関する現地見学会への参加を次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 参加者氏名 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　　程 | 時間 | 希望順位 |
| 令和７年８月８日（金） | 午前１１時～ |  |
| 午後１時～ |  |
| 午後２時３０分～ |  |

＊1　いずれの時間帯も、所要時間は受付から退出まで約４０分です。

＊2　参加者は２名までとします。見学者用の駐車場はありません。

＊3　参加者は清潔な白衣（上着のみ）・上履き・マスク・使い捨て手袋を持参してください。

＊4　この申込書は、令和７年８月６日(水)正午までにメールで提出して下さい。

以　上