＜様式２＞

令和　　年　　月　　日

東根市教育委員会管理課　御中

**学校給食センター現場の確認申請書**

令和４年●月●日（●）に開催される「東根市学校給食センター維持管理運営等包括業務委託事業」の学校給食センター現場の確認への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加者氏名 | 所属：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　 |

◆　１　参加希望日は、令和４年９月１７日（土）又は１０月８日（土）のいずれかの希望日を記載してください。

２　参加者人数は、最大６名までとします。