

福岡市中央卸売市場食肉市場 施設見学申込書

申込日： 平成 年 月 日

(あて先) 福岡市中央卸売市場食肉市場長 様

氏名 (団体名)																								
住所	〒																							
連絡先	担当者名																							
	電話番号	(TEL)	(FAX)																					
見学日時	平成 年 月 日 曜日	午前・午後	: ~ :																					
見学目的	視察・研修のテーマ等がある場合はご記入ください。 ※ 車椅子等が必要な場合や、見学内容に別途ご要望がある場合は、事前にご相談ください。																							
見学者数	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>消費者(一般)</td><td>名</td></tr> <tr><td>畜産関係者</td><td>名</td></tr> <tr><td>食肉関係者</td><td>名</td></tr> <tr><td>市場関係者</td><td>名</td></tr> <tr><td>海外</td><td>名</td></tr> </table>	消費者(一般)	名	畜産関係者	名	食肉関係者	名	市場関係者	名	海外	名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>官公庁</td><td>名</td></tr> <tr><td>学校関係者</td><td>名</td></tr> <tr><td>生徒</td><td>名</td></tr> <tr><td></td><td>名</td></tr> <tr><td>合計</td><td>名</td></tr> </table>	官公庁	名	学校関係者	名	生徒	名		名	合計	名		
消費者(一般)	名																							
畜産関係者	名																							
食肉関係者	名																							
市場関係者	名																							
海外	名																							
官公庁	名																							
学校関係者	名																							
生徒	名																							
	名																							
合計	名																							
ご昼食	食肉市場キッチン『みーと・で・みーと』で、ご昼食をお楽しみ下さい。 なお、昼食弁当をご用意いたします。 <input type="checkbox"/> お弁当の用意を希望する : 個 (有料) ※15名以上でのご昼食は、原則お弁当での対応とさせていただきます。 予算をお知らせ下さい。																							

※ 本書による申込みが無い場合はお断りする場合がありますので、必ずご返送ください。

※ 見学当日は入場証を身につけて下さい。総務課にてお渡し致します。

(内部記入欄)

Tel受付日	年 月 日		営業部	品質管理室	総務部	受付者
書類受理日	年 月 日					
承認日	年 月 日					
通知日	年 月 日					
会場	大H・小H・開設者・その他					
見学施設	解体室・加工室・せり室・検査所					
対応者			補足事項			