

※事前に受付窓口にて見学日時の調整を行ったうえで、こちらの申込書を見学日の10日前までに、受付窓口へメール、FAX等にてご提出ください。

## 福岡市中央卸売市場食肉市場 施設見学申込書

(あて先) 福岡市中央卸売市場食肉市場長 様		申込日: _____	
氏名 (団体名)			
住所	〒 _____		
担当者名及び 連絡先	(TEL)	_____	
	(FAX)	_____	
見学日時	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日	午前・午後 : _____ ~ _____ :	
見学目的 ※必ずご記入ください。	該当する見学目的にチェックをご記入ください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> 食肉市場に対する理解促進 <input type="checkbox"/> 食肉に関する食育促進 <input type="checkbox"/> 食肉産業の振興 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ※ 観光目的の見学はお断りします。		
同意事項 ※必ずチェックが必要です。	(1) 職員の指示に従うこと。 (2) 食肉市場の施設・設備を破損、又は汚損しないこと。 (3) 指定の場所以外には立ち入らないこと。 (4) 職員又は他の見学者などに危害行為、又は迷惑行為をしないこと。 (5) 所定の場所以外での飲食及び喫煙をしないこと。 (6) 施設見学中に写真撮影及びビデオ撮影(動画撮影)をしないこと。 (7) 発熱(37.5℃以上)等体調不良者は参加しないこと。 (8) 入場時の検温や手指の消毒、セリ室見学時のマスクの着用など衛生管理対策に協力すること。 (9) 国内の感染状況等によっては、見学を中止することがあること。 <input type="checkbox"/> 上記の事項を遵守することに同意したうえで申し込みます。		
見学者数	消費者(一般)		名
	畜産関係者		名
市場関係者		名	
学校関係者		名	
官公庁		名	
		合計	名
昼食	ご昼食については、場内の食肉市場『みと・で・みと』をご利用いただけます。		

### ※注意事項

- ・こちらの申込書による申込みが無い場合は、施設見学ができませんので、必ずご提出ください。
- ・車椅子等が必要な場合や、見学内容にご要望がある場合は、事前にご相談ください

### (内部記入欄)

Tel受付日	年 月 日
申込書受付日	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
見学 対応者	食検・卸売業者
	氏名

営業部	品質管理室	総務部	受付者
備考			