

人吉市学校給食センター施設見学・給食試食申込書

令和 年 月 日

人吉市長 様

申請者(団体名)

住 所

代表者

連絡先

下記のとおり、学校給食センター施設見学・給食試食を申し込みます。

記

日 時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
人 員	人
区 別	番号に○を付けてください。 1 施設見学のみ 2 給食試食のみ 3 施設見学及び給食試食
目的又は理由等	

※ 試食代金は、**1人あたり280円**です。納付書を発行しますので、金融機関やコンビニエンスストア等にてお支払いください。