

盛岡市中央卸売市場見学申込書

令和 年 月 日

盛岡市長様

次のとおり、盛岡市中央卸売市場を見学したいので申込みします。

団体名			
住所	〒		
代表者職・氏名			
担当者職・氏名			
連絡先電話番号		連絡先FAX番号	
連絡先mail address	@		
見学希望日	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
見学目的・内容			
生花市場せり見学希望	有 ・ 無 (日曜、木曜、土曜及び年末年始を除き、 おおむね 10:30-11:00 頃見学可能)		
来場人数	大人(高校生以上)	名	
	中学生	名	
	小学生	名	
	乳幼児	名	
	計	名	
来場手段	自家用車	台	
	バス	台	
	その他(具体的に)		
要望・特記事項			

※記載された個人情報は、見学に関する連絡及び当市場の統計データとしてのみ使用します。

以下は記入不要です。

上記のとおり実施してよろしいか。併せて第 会議室を使用することとしてよろしいか。

令和 年 月 日

場長	課長	課長補佐	企画管理係長	業務係長	業務係員・事務補助・せり立会人	起案者
担当等	場長・課長・課長補佐・企画管理係・業務係					

- | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 見学予定表入力 | <input type="checkbox"/> 花市場事前連絡 | <input type="checkbox"/> 資料準備 |
| <input type="checkbox"/> 課予定表 | <input type="checkbox"/> 行程表FAX送信 | <input type="checkbox"/> 守衛所へ連絡 |
| <input type="checkbox"/> 第 会議室 予約入力 | <input type="checkbox"/> 場内関係各社へ通知 | <input type="checkbox"/> 防災センターへ連絡 |
| ※PRセンター使用の場合予約不要 | <input type="checkbox"/> 青果卸 <input type="checkbox"/> 水産卸 <input type="checkbox"/> 花市場 | <input type="checkbox"/> 終了時の受入数入力 |