年　　月　　日

（宛先）新潟市中央卸売市場長

団体名

代表者名

団体見学申込書

　標記の件について、下記の通り申し込みますので、受け入れをお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 見学日時 | 年　　月　　日　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 参加人数 | 　　　名 |
| 見学の目的 | （例：食品の流通について学ぶため。） |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 |  |

※事前に電話で空き状況等を確認した上で、この申込書で申し込みを行ってください。