

現地見学会参加申込書

佐野市長 様

所在地
商号又は名称
役職名
氏名 印

佐野市立学校給食センター調理・配送等業務委託のプロポーザル実施に伴う、現地見学会への参加を希望するため、次の者の参加を申し込みます。

1 参加者

氏名	所属	役職

2 希望個所

施設名称	見学希望	備考
南部学校給食センター	<input type="checkbox"/>	
北部学校給食センター	<input type="checkbox"/>	

3 留意事項

- ・参加人数は、1事業所につき2名以内とする。
- ・調理場内に入場する場合は、入場者の検便検査結果（直近1か月以内）を持参するとともに、清潔な白衣、帽子、マスク、上履き（汚染用・非汚染用）を持参すること。
- ・新型コロナウイルスの感染状況によっては、見学会を延期または中止とする場合がある。