

様式第1号

年 月 日

宇治市学校給食センター あて

住所
申込者(団体名)
代表者氏名
連絡先

センター給食試食会申込書

日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	単価	人数	金額
小学校用	330円	人	
中学校用	400円	人	
備考			

- * 試食参加者の名簿を添付してください。
- * 給食費はおつりのないように準備してください。
- * 人数の変更・キャンセルは1週間前までにご連絡ください。
それ以降のキャンセル等は食材の仕入れの関係上代金をお支払いいただく
可能性がありますのでご了承ください。

様式第2号

年 月 日

宇治市学校給食センター あて

住所
申込者(団体名)
代表者氏名
連絡先

学校給食センター見学申込書

日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参加人数	大人 人 中学生 人 小学生 人
見学目的	
見学内容	
試食希望	有 ・ 無 * 試食を希望される場合は別途「センター給食会試食申込書」を提出してください
備考	

* 見学参加者の名簿を添付してください