

FAX送信先 0743-56-7014

申請書を送付する前に、必ず、見学を希望する日時に見学を実施することが可能であるかどうかを裏面記載の連絡先に電話で確認してください。

市場見学申請書

申込年月日 令和 年 月 日

奈良県中央卸売市場長 殿

申請者

団体名

所在地（又は住所）

担当者 氏名

電話（ ） —

FAX（ ） —

希望日時	見学を希望する日時を記入してください。 令和 年 月 日（ 曜日）①午前9時～ ②午前9時30分～ ※①②どちらかに○をつけてください。
引率者	引率をする方（お二人以上いる場合は代表者）のお名前、連絡先を記入してください。 氏名 電話番号（ ） — 携帯電話（ ） —
見学者数	見学者数の内訳を記入してください。 小学生（ 学年） 名、小学生（ 学年） 名 中学生（ 学年） 名、中学生（ 学年） 名 高校生以上の方 名 引率者 名 合計 名
見学の目的	見学の目的を簡潔に記入してください。
駐車場	どちらかを○で囲んでください。 必要 不要 駐車場が必要である場合、台数の内訳を記入してください。 大型バス 台、小型バス 台、自家用車 台、その他（ ）
配慮が必要な事項	見学を実施するにあたり、配慮しなければならない事項がありましたら、記入してください。 （お身体の不自由な方がいらっしゃる場合など）

裏面もお読みください。

注意事項（必ずお読みください。）

- 1 見学者の安全確保のため、見学の際には必ず引率者が同行してください。見学者が20名以上の場合は、20名に1名の割合で配置してください。
- 2 見学を希望する日の属する月の6ヶ月前の月の初日から15日前までに申請を行ってください。
- 3 申請書は、末尾記載の連絡先まで郵送するかファックスで送信してください。
また、奈良県ホームページ又は当市場ホームページから申請することもできます。
- 4 申請書を送付する前に、必ず見学を希望する日時に見学を実施することが可能であるかを末尾記載の連絡先に電話で確認してください。

連絡先

奈良県中央卸売市場 業務課 業務係

住所 〒639-1123 奈良県大和郡山市筒井町957-1

電話 0743-56-7003 FAX 0743-56-7014