市場見学申込書

（あて先）仙台市中央卸売市場長

団 体 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

見学場所	本場（水産・青果）　　花き市場
見学日	年　　月　　日　（　　）
時　間	午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分
目　的	
人　数	名　　内訳
連絡先	氏　　名 電話番号
交通手段	バス（大型・中型・小型）　　台：自家用車　　台：路線バス その他（　　）
備　考	

見学を希望される方は、事前に電話などで予約や空き状況等の確認をしてから、この様式で申込を行ってください。　（該当する項目を〇で囲むか記入を行い FAX で送付して下さい。）

本場管理課　FAX　０２２－２３２－８１４４