（学校用）

　　年　　月　　日

東京都中央卸売市場　北足立市場　場長　殿

　　申請者　住所

　　　　　　氏名

市場見学申請書兼承認書

|  |  |
| --- | --- |
| 見学日時 | 年　　月　　日（　曜日）  　午後　　時　　分　～　午後　　時　　分  　※午後１時１５分以降でお受けします。 |
| 学校名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　（内線）  FAX  メールアドレス |
| 見学者数 | 名　生徒　　名（　　年　　組）  　　　　　引率　　名 |
| 駐車場 | 不要・必要　（大型バス　　　台） |
| 特記事項 | パンフレット：不要・必要  市場のしおり（日本語　　　　部）  　　　　　　（英語　　　　　部）  （中国語（簡体字）　　　部）  （中国語（繁体字）　　　部）  （韓国語　　　　部）  見学のしおり（小学生用/日本語版のみ）（　　　　部）  下見：不要・必要（　　月　　日　　時　　分～　　時　　分） |
| 見学方法 | 1. 小学校３年生の社会科見学は、都職員が案内します。 2. 少人数での見学は、案内なしで自由見学となります。 |
| 申込方法 | ★必ず事前に、予約状況等をお電話にてご確認の上、ＦＡＸ又はメールにて  お申込みください。  電話（受付時間：月～金 ９時～１６時３０分）　０３（３８５７）７１８１  申込書送付ＦＡＸ番号　　 　　　　　　　０３（３８５７）７１８３  メールアドレス　S0000700@section.metro.tokyo.jp |

上記見学を承認します。

　　年　　月　　日

東京都中央卸売市場北足立市場場長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 場　長 | 業務管理  担当 | 施設担当 | 担　当 |
|  |  |  |  |