（学校用）

豊洲市場見学申請書兼承認書

　　年　　月　　日

東京都中央卸売市場豊洲市場場長　様

　下記のとおり豊洲市場の見学を申請します。

申請者　　住　所

学校名

校長名

電　話

ＦＡＸ

|  |  |
| --- | --- |
| 見　学　日　時 | 年　　月　　日（　曜日）午前 ・　午後　　時　　分 |
| 見　学　者　数 | 名　（　第　　　学年 ）うち引率者数　　　　名 |
| 連絡先氏名  携 帯 番 号  連絡先電話  ＦＡＸ |  |
| ビデオ上映希望 | 1　上映希望する　　　2　上映希望しない |

　 　　※ビデオは会議室等の状況により、上映できない場合があります。

上記見学を承認します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　東京都中央卸売市場　豊洲市場場長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 副場長兼管理課長 | 課長代理 | 担当者 |
|  |  |  |

連絡先：東京都中央卸売市場豊洲市場管理課（庶務担当）

電　　話：０３－３５２０－８２１３　ＦＡＸ　０３－３５２０－８２２８

　 集合場所：豊洲市場７街区管理施設棟１階

　 注意事項：市場内は多数の見学者がおりますので、事故等に十分注意してください。