名古屋市中央卸売市場本場

見学申込書

**※電話でご予約の上、下記【送付先】までご提出ください。**

（送付先）名古屋市中央卸売市場本場（名古屋市管理事務所　管理課業務担当）

メール：a６７１１１８５@keizai.city.nagoya.lg.jp

ＦＡＸ：０５２**－**６７１**－**１１８４

郵　便：〒４５６-００７２　名古屋市熱田区川並町２－２２

|  |  |
| --- | --- |
| 見　学　日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　） 　　時　　分　　～　　　時　　分 |
| 申込者名（団体名） | 代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　（団体や学校等の名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申込者・団体・学校等  住　　　　　　所 |  |
| 会場への団体名の  表示 | 【会場前のディスプレイに団体名を表示してよろしいですか】  表示可　　　　　・　　　　　表示不可　　　　　　※どちらかに〇をつけてください。 |
| 連絡先 | お電話：（　　　　　　　　　　　　　　　）  　FAX：（　　　　　　　　　　　　　　　）  メール：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※連絡が取りやすいものをご記入ください。 |
| 見学者総数  （うち引率者） | 名　（うち引率者　　　　　　　　　名） |
| 見学の目的 | □社会見学　　　　　　　　　 　□　観光  □ 学校の自由研究　　　 □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 来場方法 | □ 公共交通機関 　 　 □バス（大型　　　　台）・（中型　　台）  □ 自家用車（　　　　台） □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他連絡事項 |  |

【当日の集合場所】　名古屋市中央卸売市場本場　中央管理棟　２階　多目的室

【お問い合わせ先】　名古屋市管理事務所　管理課業務担当　　電話：**０５２－６７１－１１８５**

※見学希望日の1週間前までにメールかファクシミリでお送りください。

【管理事務所メモ欄】※記入しないでください

〇アンケート

〇駐車場使用連絡（管理課庶務担当）　　　　要（済）　　・　　不要

〇エアコン使用連絡（施設課施設担当）　　　要（済）　　・　　不要

〇その他備考



本場のロゴマーク