

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

申請年月日 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     | <p>見学を希望する日を記入してください。<br/>令和 年 月 日 ( 曜日)</p> <p>見学を希望する時間に☑を付けてください。<br/>☐午前9時～ ☐午前9時30分～</p>                                      |
| 引率者      | <p>引率をする方(二人以上の場合には代表者)のお名前、連絡先を記入して下さい。<br/>氏名<br/>電話 ( ) - 携帯電話( ) -</p>   |
| 見学者数     | <p>見学者数の内訳を記入して下さい。</p> <p>小学生 ( 学年 ) 名      小学生 ( 学年 ) 名<br/>中学生 ( 学年 ) 名      中学生 ( 学年 ) 名<br/>高校生以上の方      名<br/>引率者      名</p> |
| 見学の目的    | <p>見学の目的を簡潔に記入して下さい。</p>   |
| 駐車場      | <p>どちらかを○で囲んで下さい。      必要      不要</p> <hr/> <p>駐車場が必要である場合、台数の内訳を記入して下さい。<br/>大型バス 台      小型バス 台      自家用車 台      その他( )</p>       |
| 見学内容     | <p>1. 市場のしくみなど概要説明<br/>2. 場内の見学<br/>※1及び2の両方が必須(1又は2でいずれかの選択は不可)</p>   |
| 配慮が必要な事項 | <p>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、記入して下さい。<br/>(お身体の不自由な方がいらっしゃる場合など)</p>  |

裏面もお読み下さい。

注意事項(必ずお読み下さい。)

- 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下さい。
- 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下さい。
- 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下さい。  
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下さい。

連絡先

奈良県中央卸売市場 企画管理課 総務管理係

【住所】〒639-1123 奈良県大和郡山市筒井町957-1

【電話】0743-56-7000

【FAX】0743-56-7014