

ご記入の例

| | | | | | |
|-----|------|----|------|----|---|
| 理事長 | 事務局長 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 係 |
| | | | | | |
| 処理案 | | | | | |

提出日をご記入願います
(和暦・西暦問いません)

年 月 日

公益財団法人 新潟ミートプラント 理事長 様

見学を希望される団体、
企業名などをご記入願います

住 所
団体・企業名
代 表 者 名

印

食肉センター施設見学願

このことについて、下記のとおり見学したいので、申請します。

記

1. 日 時

2019 年 4 月 1 日 (月)

(和暦・西暦問いません)

午前 午後 10 時 00 分から 11 時 00 分まで

2. 見学場所

見学室、食肉衛生検査所

3. 人 員

引率責任者含め 20 名

4. 目 的 (具体的に記入してください)

日頃、購入している豚肉などの安全性について知識を深めたい

5. 引率責任者

新潟 太郎

TEL 029-029-2929

6. 衣 服 等 (該当項目に✓印等、記入してください)

貸与不要 貸与希望

ヘルメット 個

白衣 着

新潟市食肉センター
パンフレット 20 部

長靴 cm 足

cm 足

- 配布先 業務課
 新潟市食肉衛生検査所
 新潟臓器(有)
 新潟ミートパッカー(株)

| | | | | | |
|-----|------|----|------|----|---|
| 理事長 | 事務局長 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 係 |
| | | | | | |
| 処理案 | | | | | |

年 月 日

公益財団法人 新潟ミートプラント 理事長 様

住 所

団体・企業名

代 表 者 名

印

食肉センター施設見学願

このことについて、下記のとおり見学したいので、申請します。

記

1. 日 時 年 月 日 ()
午前 午後 時 分 から 時 分 まで

2. 見学場所 _____

3. 人 員 引率責任者含め _____ 名

4. 目 的 (具体的に記入してください)

5. 引率責任者 _____ TEL _____

6. 衣 服 等 (該当項目に✓印等、記入してください)

貸与不要 貸与希望

| | | |
|-------|----|---|
| ヘルメット | | 個 |
| 白衣 | | 着 |
| 長靴 | cm | 足 |
| _____ | cm | 足 |

新潟市食肉センター
パンフレット _____ 部