

市場見学申込書

平成 年 月 日

株式会社熊本地方卸売市場 様

下記のとおり熊本地方卸売市場の見学を申込みます。

申請者 住所(又は所在地)

氏名(又は団体名)

TEL () FAX ()

見学日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前 時 分から 時 分まで ※セリ開始時間：水産物部5時半～ / 青果部6時半～
見学場所	水産物部 ・ 青果部
団体名	TEL 連絡責任者氏名 FAX
見学者数	名 、引率・ガイド・通訳 名 総数 名
市場概要等の説明	1 希望する 2 希望しない
連絡先	㈱熊本地方卸売市場 総務部 TEL 096(323)2001 FAX 096(323)2990 お問い合わせ時間 午前7時から午後4時まで
申込方法	※見学希望日の1週間前までに、見学申込書をご提出ください(FAX・郵送・直接持参)。受付後、こちらからご連絡いたします。 ※原則として、団体(10名程度以上)のみ受け付け致します。

※注意事項※

1. 見学時間は、原則として午前5時半～8時の間で承ります。
(市場内の案内と、市場についての説明をあわせて約60分の内容です。)
2. 年末年始など、場内が大変混雑することが予想されますので、状況によっては、見学をお断りする場合があります。
3. 市場内で発生した事故等についての責任は負いません。
4. 見学当日は、代表者が市場会館3階 ㈱熊本地方卸売市場事務所までお越しください。
5. 駐車場はございませんので、車で来場される方はお問合せください。

受付年月日：平成 年 月 日