

長崎市中央卸売市場見学申込書

申込日 年 月 日

申込者名（団体名）

代表者氏名

見学日	年 月 日 ()
時間	時 分 ~ 時 分
見学の目的	
見学者総数	人 (内訳：見学者 人 引率者 人)
連絡先	氏 名 : 電話番号 () F A X () メール () ※連絡が取りやすいものをご記入ください。
交通手段	バス(大型 台 中型 台 小型 台)、自家用車 台 その他 (路線バス ・ 徒歩)
備考	

※見学される方は、事前に電話などで予約や空き状況等をご確認のうえ、必要事項を記入して、下記申込先まで、郵送、FAX、メールのいずれかで送付してください

※なお、新型コロナウイルス感染防止状況により、感染防止対策のため、見学をお断りさせていただきますことがありますので、ご了承ください。

【申込先】 長崎市中央卸売市場管理事務所

住所：〒851-0134 長崎市田中町 279 番地 4

電話：095-839-6111 Fax：095-839-6234

e-mail：shijo@city.nagasaki.lg.jp