

令和 年 月 日

施設見学に伴う給食センター敷地内の駐車場借用依頼書

給食センター所長

団 体 名 _____

代表者名 _____

緊急連絡先 _____

(1) 日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
(2) 駐車台数	大型車・中型車・普通車 台
(3) 目 的	
(4) そ の 他	

※借用日の1週間前までに、FAX 等にてご提出ください。

【提出先・問合せ先】 府中市立学校給食センター

電話：042-365-2665

FAX：042-340-7127