令和　年　　月　　日

射水市学校給食センター　あて

住所

商号又は名称

代表者職氏名

担当者氏名

電話

電子メール

現地見学会出席者名簿

　射水市学校給食センター学校給食調理・搬送等業務委託公募型プロポーザル実施要領に記載されている現地見学会の出席者を以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 出席者氏名 |
| １ |  |
| ２ |  |

　※出席者は２名までです。

　※検収スペース、調理スペースへ立ち入られる方は、直近１か月以内の検便検査結果及び清潔な服装をお持ちください。（実施要項中６（４）をご覧ください。）