

# 現場確認申請書

令和 年 月 日

住 所  
名 称  
担当者  
連絡先

公告件名 豊春小学校（外1校） 給食用備品購入

(熱風消毒保管機)

学校名	希 望 日 時	
【記入例】 〇〇小学校	第1希望	〇月〇日 14:00~15:00
	第2希望	〇月〇日 14:30~15:30
豊春小学校	第1希望	
	第2希望	
八木崎小学校	第1希望	
	第2希望	
	第1希望	
	第2希望	
	第1希望	
	第2希望	

※現場確認の時間は、14:00 から 16:00 までの時間内をお願いします。