第１号様式

号

　　年　　月　　日

公益財団法人青森県学校給食会理事長　殿

施設名

住　所

代表者　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年度　学校給食施設衛生検査実施依頼書

このことについて、下記により実施したいので実施依頼書を提出いたします。

記

　１　希望日時：　令和　　　年　　月　　日（　）

　　　　　　　　　　　　　　　：　　　～　　　：

　２　実施目的：

　３　実施希望内容：