

場長	班長	職員

※上記は記入しないでください。

令和 年 月 日

沖縄県中央卸売市場長 殿

市場見学申請書

申請者	団体名（又は氏名）
	見学責任者氏名
	所在地（又は住所）
	電話番号
	携帯番号
	FAX番号
見学日時	令和 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
見学場所等 （□に✓を記し てください）	せり取引の様子（卸売場） <input type="checkbox"/> 青果部（野菜。果実）（AM6時～） <input type="checkbox"/> 花き部（鉢物）（火・金 AM10時～） <input type="checkbox"/> 花き部（切花）（月・水・金 PM4時～） 施設関係 <input type="checkbox"/> 仲卸売場 <input type="checkbox"/> 関連商品売場 <input type="checkbox"/> 荷捌施設（青果） <input type="checkbox"/> 青果冷蔵庫棟 <input type="checkbox"/> その他（ ） 市場出荷関係 <input type="checkbox"/> 市場出荷に関する相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
見学者数	名（うち引率 名）
駐車場	要・不要（車種、台数 ）
見学方法	職員による案内：要・不要 講義形式による説明：要・不要 業者対応、業者名（ ）
見学の目的	
見学したい内容 又は説明を 受けたい内容	
備考	
連絡先	沖縄県中央卸売市場管理事務所 業務班 所在地：沖縄県浦添市伊奈武瀬 1-11-1 TEL：098-865-2111 FAX：098-865-2180 e-mail：xx049018@pref.okinawa.lg.jp