八戸市新学校給食センター整備基本計画 素案への意見書様式

提出日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏名（または団体名）※＜必須＞ |  |
| 住所（または所在地）＜必須＞ |  |
| 電　話　番　号＜必須＞ |  |
| ご意見　 |

※団体としてご意見を提出する場合は、団体名に加え、代表者職氏名も忘れずにご記入ください。

【お問合せ先】

八戸市教育委員会 学校教育課 学校給食グループ

〒031-8686　八戸市内丸一丁目１番１号

TEL：0178-43-9468

FAX：0178-43-2141

E-mail：kyushoku@city.hachinohe.aomori.jp