（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

福井県立高志中学校長　様

福井県立高志高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる業者の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

規格表の提出について

　令和４年１月７日付けで照会のありました福井県立高志中学校、高等学校の学校給食に

おける食材について、別紙のとおり規格表を提出します。

○担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 会社および商店名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| その他 |  |
|  |  |

* 規格表の提出期限　：　令和４年２月４日（金）午前10時

連絡先

　福井県立高志中学校　　清川ひろみ

　〒910-0854

　福井市御幸2丁目２５－８

　TEL　０７７６－２４－５１７５

　FAX　０７７６－２４－５１７７