

理事長	常務理事	事務局長	事務局次長	課長・室長	総括主幹	主任	係

派遣依頼書

平成 年 月 日

公益財団法人岡山県学校給食会

理事長 能登原 巧 殿

所 属 _____

職・氏名 _____ ⑩

電話番号 (_____) - _____

下記により派遣を依頼いたします。

記

行事等の名称	
依頼内容	
派遣希望年月日	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
派遣場所	
派遣希望者	
参加予定者	(合計 名)
備考	