

理事長	常務理事 事務局長	課長・ 課長代理	課長補佐 係長・主任	係	起案者

## 派遣依頼書

令和 年 月 日

公益財団法人岡山県学校給食会

理事長 向井重明 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 <span style="background-color: yellow;">    </span> 名)
備 考	