

岩手県立東和病院給食業務委託技術提案に伴う 現地見学要領

岩手県立東和病院の給食業務委託技術提案に伴う現地見学について、次のとおり実施することとする。

1 参加条件

- ・人数制限：2名までとする。
- ・時間制限：現場の休憩時間12時30分～13時30分のに15分間とする。
- ・栄養管理科内に立ち入り見学使用とする場合は、直近の検便結果を提示すること。
(廊下からの見学のみである場合はこの限りではないこと。)
- ・写真撮影は禁止とする。

2 実施日

次の期間中の12:30から13:30までの間に15分間とする。(土日祝日を除く。)
令和5年10月5日(木)から令和5年10月13日(金)

3 申込方法

事前に別紙様式に記入し提出すること。

提出先 岩手県立東和病院 事務局

電話番号 0198-42-2211、FAX 0198-42-4417

4 その他

見学の可否については、東和病院担当者より申請者に連絡することとする。

別紙

令和 年 月 日

岩手県立東和病院長 様

申込者

住所

氏名

岩手県立東和病院栄養管理科の見学について

岩手県立東和病院給食業務委託技術提案書作成のため、標記施設の見学について下記のとおり申し込みます。

記

1 見学希望日

(令和5年10月5日(木)～令和5年10月13日(金)までの平日とすること)

令和 年 月 日 (曜日)

2 希望時間帯

(12時30分～13時30分のうちの15分間とすること)

時 分から 時 分まで

3 参加人数 (最大2名まで)

名

4 その他

「東和病院給食業務委託技術提案に伴う現地見学について」に基づき参加するものです。