

お問合せはこちら

↑FAX : 0594-25-0029↑

【お問い合わせ用紙】

記入日	年 月 日	学籍	生徒 ・ 教職員
中学校名	菰野町立 中学校		年 組 番
ふりがな			
利用者名			
返信 FAX 番号			

※太枠内は全てご記入ください

■お問い合わせ内容

--

■回答（給食コールセンター 記入欄）

--

【注意事項】

- ・ ご記入頂いた個人情報は、適切な安全対策の元管理し、お問い合わせの対応に必要な範囲のみで使用します。
また、第三者に開示・提供いたしません
- ・ お急ぎの場合は、お電話にてお問い合わせください。

給食コールセンター菜友（サイユウ）

TEL : 0594-86-7772 FAX:0594-25-0029

（営業時間：平日 9 時～17 時）