

食品等寄贈申込書

令和 年 月 日

団体名(氏名)			
担当者名			
住所	〒 -		
連絡先	Tel		Fax
フードバンクゆかり ホームページの掲載	希望する	・	希望しない

寄贈食品等

品目	数量	単位	賞味期限
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日
		箱・個・袋	年 月 日

※賞味期限を必ず記入してください。(提供日より2ヶ月以上の賞味期限の記載があり未開封で常温保存が可能な食品提供をお願いしています。)

※受付後食品に破損等があった場合は処分させていただきますことをご了承ください。

食品寄贈方法

- 1 上記の「食品等寄贈申込書」に記入のうえ、下記のFAX番号へ送信してください。
- 2 平日9:00~12:00の間にお電話ください。寄贈日や時間、確認等打ち合わせをいたします。
- 3 下記の住所へ運搬して下さい。(費用は寄贈者様の負担でお願いいたします。)

NPO介護情報館 フードバンクゆかり

住所:富岡市一ノ宮1642-5

電話:(0274)67-7023 FAX:(0274)67-7024