

## 公益社団法人フードバンクかながわ

## 利用団体登録申請書

フードバンクかながわからの食品寄贈を受けたいので、下記内容で利用団体の登録を申し込みます。

		申込年月日	年	月 日	1
団 体 名	フリカ゛ナ				
活動拠点	名 称: 所在地:				
代表者氏名	氏名	TEL:	FAX:		
E-mail					
連絡窓口担当氏名	氏名	TEL:	FAX:		
E-mail					
ホームページURL					
食の支援を必要と している方への支 援活動内容	活動頻度: 提供食品保管場所:				
上記以外の活動 (概要)					
子ども食堂等の記入・確認欄	活動拠点名: 活動拠点住所: 食品管理担当者名: 衛生管理担当者名: 活動頻度:月回 利用料金等:子ども: 大人:		): _	円	1
	<u>▼村州来内書 「(の) 長品提供</u> 満たしていますか?			11 6 7 7 6	_
	// <sup>M</sup> / / C C C C C C C 7 // 1	10-0 0.0.VF	<u>4</u>		

※ご記入いただきました個人情報は、登録・管理及びフードバンクかながわに関する情報提供等以外には使用いたしません。

◆申込内容を確認させていただき、食品提供の可否について連絡させていただきます。フードバンクかながわより、食品提供可能との連絡をさせて頂いた団体は、別紙の「合意書」 2 部に必要事項をご記入・押印の上、フードバンクかながわ事務所にご郵送ねがいます。提供希望食品等登録書はメール添付にてご送付ください。