

(様式1)

フードサポーター登録台帳

受付日 年 月 日

常務理事	事務局長	課長	係長	係
決裁委任				

受付番号			
フリガナ			生年月日 年 月 日 (歳)
氏名 (団体名)			
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
	携帯	メール	
提供できる物品			
<input type="checkbox"/> 食料品 <input type="checkbox"/> 生活雑貨 (衣類、洗剤等) <input type="checkbox"/> その他 (自転車、電化製品等の家財)			
品名	数量	消費・賞味期限	備考

※品名、数量の記入は可能な範囲でお願いします。
※登録をいただいた方は、提供できる物品を登録いただいたことで、それらの使用や処分等を制限するものではありません。要支援者から食料品等の支援依頼を受けた時にご連絡しますので、その時点でご提供いただけるものがありましたら、ご協力をお願いします。
※消費・賞味期限のあるものは、期限を過ぎた場合は登録台帳から除かせていただきます。