

フードバンクゆかり利用申請書

令和 年 月 日

ふりがな						
申請者氏名	男・女					
生年月日	年 月 日生 (歳)					
住所	〒 ー 群馬県富岡市					
家族構成 (申請者 以外)		氏名	続柄	生年月日	年齢	備考
	1			年 月 日		
	2			年 月 日		
	3			年 月 日		
	4			年 月 日		
	5			年 月 日		
	6			年 月 日		

※以下、フードバンクゆかりで記入します。

配布年月日 令和 年 月 日

配布品目	番号	品目名称	個数	消費期限等
	1			令和 年 月 日
	2			令和 年 月 日
	3			令和 年 月 日
	4			令和 年 月 日
	5			令和 年 月 日

以下の注意事項を守ることができない場合には、配布を取り消すことがあります。

(注意事項)

- 1 配布食品等は必ず自己消費し、二次配布、転売及び金銭その他の有価物との交換をしないでください。
- 2 受け取った食品の適正な保存、消費期限又は賞味期限の遵守、食品アレルギーへの注意及びその他食品衛生上の問題については、申請者の責任とする。
- 3 受け取った後に発生した食品衛生上の問題については申請者の責任となります。
- 4 申請者及び同一世帯に属する者が暴力団員ではなく、暴力団等と一切の関係を持たないこと。
- 5 配布食品等にお気づきの点があれば、フードバンクゆかりへ連絡してください。

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