

食品提供申込書 兼 受領書

氏名（団体名）	
（担当者名 ※団体の場合）	
住所	
連絡先（電話、アドレス）	
ホームページ上での氏名・団体名の公表	希望 する ・ しない

提供食品

分類	品目	数量	重量	賞味・消費期限
				年 月
	合計	個		
	総重量		kg	

分類（A：米、B：缶詰・瓶詰、C：インスタント・レトルト食品、D：お菓子、E：乾物、
F：清涼飲料水、G：調味料）

※分類がわからない場合は空欄にしてください。

※賞味・消費期限を必ず記入してください。

※食品の品質に問題があった場合には処分させていただきますことを御了承ください。

受 領 書

受領日	
	上記商品を受領しました。 フードバンク桐生 桐生市織姫町1-1 桐生市役所福祉課社会福祉係内 TEL：0277-46-1111（内線271）、FAX：0277-45-2940 Eメール：fukushi@city.kiryu.lg.jp