

水産物提供依頼書

令和 年 月 日

提供食材	生冷さんま 4尾×12入
------	--------------

【子ども食堂の概要】

施設名称			
施設住所	〒		
電話・FAX	TEL :	FAX :	
開催予定日時	令和 年 月 日	時～使用予定	
利用予定人数	人		
冷凍設備有無	有 ・ 無		

※開催日時は「開催日」、「開催の時間帯」をご記入願います。

【食材のお届け先】

お受取り者氏名			
住所	〒		
使用希望数量	ケース ※1ケース5.0kg前後となります。		
お届け希望日	令和 年 月 日	受取希望	
お届け希望時間			
電話・FAX	TEL :	FAX :	
メールアドレス	@		

※氏名欄には商品をお受け取りされる方のお名前をご記入願います。

※住所は、枝番まで正確にご記入願います。

※お届け希望日は、必ずお届け先所在地にいらっしゃる時間をご記入願います。

※使用希望数はケース単位でご記入願います。

※お届け希望時間に添えない場合もありますこと予めご了承願います。

【ご意見等】(利用したい水産物やお問合せ・ご意見等をご記入ください。)

--

=====(事務局返信欄)=====

--

【送付先】 FAX:011-796-1394

Mail:ninushi@ichiba-k.or.jp