## 水 産 物 提 供 依 頼 書 (記載例)

令和 6 年 9 月 11 日

提供食材

冷凍 鮭ハラス ~60本入~

★ご提供出来る数量が僅かとなりますので「1食堂1ケース」までとさせて頂きます★

## 【子ども食堂の概要】

施設名称	〇〇〇〇こども食物	É			
施設住所	$\mp$ ×××-×××	ロロロ市	西△条東△丁		ΔΔ
電話·FAX	TEL : ×××-×	×××-××	×××	FAX	: ×××-××××
開催予定日時	令和 6	年 9	月 25	日 18時	~使用予定(希望日より1週間以上あける)
利用予定人数	50		人		
冷凍設備有無		有	•	無	どちらかに○をお願いします

※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	00	00						
住所	₹×	××-××× □□□Ħ	西西	条東△丁目△	$\Delta\Delta - \Delta\Delta$			
使用希望数量	1 ケース ※ 5.0 kg							
お届け希望日	4	令和 6 年 <mark>9</mark>	<b>)</b> F	18 日	受取希望	(記入	、日より1週間以上あける)	
お届け希望時間	8時~12時		0	14時~	16時		16時~18時	
(ご希望の時間帯に〇印)		18時~20時		19時~	21時		指定なし	
電話·FAX	TE	L : xxx-xxx-x	×××		FAX:	>	<xx-xxx-xxx< td=""></xx-xxx-xxx<>	
メールアドレス	xxxxx			@ ууууу.com				

- ※氏名欄には商品をお受け取りされる方のお名前(フルネーム)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。
- ※配送業者の都合上、ご希望の時間帯にお届けできない場合があります。
- ※ご希望に添えるか必ずこちらより一報しますので、ご連絡の取れるよう、よろしくお願い致します。

【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。)

=======================================	市 3	女 巨	2 26	<i>I</i> =	---	\
(	<del>**</del> 1	为户		旧	们制	)
(	<b>∌</b> 1	35 P.		16	11財	)

【送付先】 FAX:011-796-1394 Mail:sj-jmk@h-ninushi.or.jp