

FAX 028-675-6953

フードバンクたかねざわ（高根沢町社会福祉協議会）行

フードポスト設置申込書

年 月 日

フードポストの設置について、下記のとおり申込みします。

事業所名 代表者名			
所在地			
電話番号		担当者名	
e-mail	@		
通常営業日	月・火・水・木・金・土・日 ○を付けてください 時 分から 時 分まで		
設置場所			
集まった食品の回収方法 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	<input type="checkbox"/> 持ち込み可 <input type="checkbox"/> 回収希望 ※できるだけ設置者様からの持ち込みにご協力ください。 ※持ち込みは平日9時～17時の間にお願いします。		
特記事項 事前に伝えておきたい ことなどがあればご記入 ください。			

<お問合せ先>

フードバンクたかねざわ（運営：高根沢町社会福祉協議会）

〒329-1225 高根沢町石末 1825 福祉センター（町民広場内）

☎ 028-675-4777 FAX 028-675-6953

e-mail takanezawa@takashakyo.jp

HP <http://www.takashakyo.jp/index.html>