フードロスマッチング事業 申込書

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

会長　中村　正美　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 店舗住所 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |
| インスタグラム  アカウント |  |
| 営業時間 |  |
| 店休日 |  |
| フードロスとして想定される商品 |  |
| 受渡し時間 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局用 | 事務局長 | 課長 | 係長 | 係 | 受付者 |
|  |  |  |  |  |