

フードドライブ実施報告書

年 月 日

団体名 _____

次のとおり報告します。

実 施 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
実 施 場 所	
回 収 食 品	個 g
回収食品の内訳 ※NP0 法人いしかわ フードバンク・ネッ トに食品を提供する 場合のみ記入してく ださい。	・菓子類 () 個 () g ・びん・缶 () 個 () g ・穀類・粉・麺類 () 個 () g ・調味料 () 個 () g ・インスタント・保存食品 () 個 () g ・飲料 () 個 () g ・乾物 () 個 () g ・乳幼児・介護食 () 個 () g ・その他 () 個 () g
食 品 提 供 先	(提供日： 年 月 日)
ご 意 見 、 ご 感 想	
返 却 確 認 ※ 事 務 処 理 欄	<input type="checkbox"/> 貸出物品の返却を確認しました

[報告書提出先]

認定 NP0 法人いしかわフードバンク・ネット

メール： ifbn@cap.ocn.ne.jp 電話：076-222-3310 FAX:076-222-3374

※フードドライブ実施後、1週間以内に提出してください。