

## 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 ※NPO 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・麵類	(      ) 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 NPO 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。