一般社団法人フードバンクママトコ
利用団体登録申請書

フードバンクママトコからの食品気相を受けたいので、下記内容で利用団体の登録を申し込みます。

申込年月日　　年　　月

団体名	フリガナ
活動拠点	名　　称 所　在　地
代表者氏名	氏名　　TEL:　　FAX:
Email	
連絡先担当氏名	氏名　　TEL:　　FAX:
Email	
ホームページURL	
食の支援を必要としている方への支援活動内容	活　動　頻　度　: 提供食品保管場所:
上記以外の活動(概要)	
子ども食堂等の記入・確認欄	活　動　拠　点　名　: 活 動 拠 点 住 所 : 食品管理担当者名: 衛生管理担当者名: 活　動　頻　度　:月　回（備考　　） 利 用 料 金 等 :　子ども:　円、　高齢者等:　円　障害者:　円 大人:　円、　その他(　　):　円 利用案内書の「⑶食品提供先組織・団体の③子ども食堂等の用件」にある8つの要件を全て満たしていますか?　【　はい　・　いいえ　】

※ご記入いただきました個人情報は、登録・管理及びフードバンクママトコに関する情報提供等以外には使用致しません。

申込内容を確認させていただき、食品提供の可否について連絡させていただきます。フードバンクママトコより、食品提供可能との連絡をさせて頂いた団体は、別紙の「合意書」2部に必要事項をご記入・押印の上、フードバンクママトコ事務所にご郵送願います。提供希望食品等登録書はメール添付にてご送付下さい。