第1号様式（第4条関係）

食料品提供協力書

私は、緊急食料支援整備事業の目的に賛同し、食料品が提供可能な場合には、真鶴町社会福祉協議会に協力します。

記入日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 |  | | 年　　月　　日 |
| 住　　所  （町外の方は余白へ記入） | 真鶴町　真鶴・岩 | | |
| 地　　図 |  | | |
| 第1連絡先 | TEL： |  | |
| 第2連絡先 | TEL： | | |
| 第３連絡先 |  | | |
| 備考 | ※提供可能な食品、在宅時間、その他、伝えておきたいことなどがあればご記入ください。 | | |
| 受付者 |  | | |

ご登録いただいた個人情報は、活動における以下のことについて利用し、厳重に管理します。

①食料品提供協力の連絡調整　②緊急時及び事故発生時における緊急連絡

**食料品提供協力履歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼日 | 協力の可否 | 可：提供食料品　／　否：理由 |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |
| 年  月　　日 | 可・否 |  |