

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

