

FAX : 283 - 4535

令和 年 月 日

社福) 東海村社会福祉協議会

地域福祉推進係 行

もぐもぐお届け便 食料寄付

名 前 _____

電話番号 _____

No.	食糧品名	数量	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

※偶数月に対象世帯に食料品をお届けします。偶数月の第3金曜日までに FAX をお送りください。また、納品は偶数月の第4水曜日に「絆」へお願いします。

納品予定日: 月 日 時ごろ

質問項目 (任意)

質問1. 食料品のおすすめの食べ方やアレンジ方法はありますか。

回答1. _____

質問2. 寄付していただいた食料品の PR や対象世帯へ一言メッセージをお願いします。

回答2. _____

ご協力ありがとうございました。

【問い合わせ】

(福) 東海村社会福祉協議会
生活支援課 地域福祉推進係

TEL 029-283-4538