

TO :
フードバンク熊本
熊本市南区護藤町973

TEL 096-357-5622
FAX 096-357-5728

FAX

対象：子ども食堂・地域食堂など 送信日：令和 年 月 日（ ）

団体名	
住所	
TEL / FAX	/
担当者・受取者	
開催日時	令和 年 月 日（ ） : ~
受取予定日時	令和 年 月 日（ ） : 頃
予定人数	大人 名 、 子ども 名

食材リスト ※ご希望の食材や必要量をご記入ください。

--

食材などの提供を希望される際は、受取日の前日までにFAXをお願いします。
在庫状況により、お渡しできるものが無い場合もございますので、ご了承ください。

受け渡し可能時間は、原則 平日 10:00~16:00 となっております。