

フードドライブ実施報告書

岐阜県知事 様

所在地 _____
団体(事業者)名 _____
代表者名 _____
担当者名 _____
電 話 _____
F A X _____
メールアドレス _____

下記のとおり、フードドライブの実施結果について報告します。

記

実施結果	期間： 年 月 日～ 年 月 日 (イベント時に実施した場合) イベント名称：	
	回収食品(数： 点 / 重さ： kg) 参加人数(人)	
食品の寄付	寄付日： 寄付先：	
貸出物品の毀損	有・無 ※「○」をつけてください。	(有の場合は具体的内容を記入)
備考 (感想等)		

(添付資料) フードドライブで集まった食品全体の写真