

No.

サンプル

## 食品配送申請書

フードバンクちば 送付先 FAX：043-301-4026 Mail：fbchiba@jigyoudan.com

|                             |                                                          |                     |                       |                     |                     |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|
| 申請日                         | 年 月 日                                                    |                     |                       |                     |                     |
| 提供方法                        | 宅急便で届けて欲しい / 担当者に届けてもらいたい (ご本人の住所等の記述は要りません)             |                     |                       |                     |                     |
| 住所                          | 〒                                                        |                     |                       | 電話                  |                     |
| ふりがな<br>氏名                  |                                                          |                     |                       | 年齢                  |                     |
| 家族構成                        | 10歳未満 人<br>(男 人/女 人)                                     | 10歳代 人<br>(男 人/女 人) | 20歳代 人<br>(男 人/女 人)   | 30歳代 人<br>(男 人/女 人) | 40歳代 人<br>(男 人/女 人) |
| 食品を用意する際の参考<br>にします (本人を含む) | 50歳代 人<br>(男 人/女 人)                                      | 60歳代 人<br>(男 人/女 人) | 70歳代以上 人<br>(男 人/女 人) | 合計                  | 男 人<br>女 人          |
| 希望する食品                      | (例) 米、調味料、飲料など ( )                                       |                     |                       |                     |                     |
| お持ちの調理器具                    | 電子レンジ / ガスコンロ / 炊飯器 / 電気ポット / その他 ( )                    |                     |                       |                     |                     |
| アレルギーの有無                    | 無し / えび / かに / 卵 / 小麦 / そば / 落花生 / 乳 / その他 ( )           |                     |                       |                     |                     |
| 配送希望日                       | 月 日 午前 / 12時-14時 / 14時-16時 / 16時-18時 / 18時-20時 / 20時-21時 |                     |                       |                     |                     |

## 担当機関記入欄

|                            |        |   |
|----------------------------|--------|---|
| 担当者 (紹介者)                  | 氏名     |   |
|                            | 所属     |   |
|                            | 住所     | 〒 |
|                            | 電話・FAX |   |
| 利用者の現況<br>※なるべく細かく記載してください |        |   |

★住所、氏名等の個人情報の記載のない方については、担当機関より利用者に直接お渡しください。

★個人情報は、フードバンクちばからの食品配送以外の目的には使用しません。

No.

ご本人宛てに直接送る場合

### 食品配送申請書

フードバンクちば 送付先 FAX : 043-301-4026 Mail : fbchiba@jigyoudan.com

相談支援窓口  
に送る場合

宅急便でお  
届けの場合  
は必須

|                             |                                                |                     |                       |                       |                       |
|-----------------------------|------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 申請日                         | 年 月 日                                          |                     |                       |                       |                       |
| 提供方法                        | 宅急便で届けて欲しい / 担当者に届けてもらいたい (ご本人の住所等の記述は要りません)   |                     |                       |                       |                       |
| 住所                          | 〒0000-0000                                     | 郵便番号を<br>お忘れなく      | 電話                    |                       |                       |
| ふりがな<br>氏名                  | ふうど ばんく<br>風土 番久                               |                     | 年齢                    | 45歳                   |                       |
| 家族構成                        | 10歳未満 人<br>(男 人/女 人)                           | 10歳代 人<br>(男 人/女 人) | 20歳代 人<br>(男 人/女 人)   | 30歳代 1人<br>(男 1人/女 人) | 40歳代 1人<br>(男 1人/女 人) |
|                             | 50歳代 人<br>(男 人/女 人)                            | 60歳代 人<br>(男 人/女 人) | 70歳代以上 人<br>(男 人/女 人) | 合計 2人 男 2人 女 人        |                       |
| 食品を用意する際の参考<br>にします (本人を含む) |                                                |                     |                       |                       |                       |
| 希望する食品                      | (例) 米、調味料、飲料など ( )                             |                     |                       |                       |                       |
| お持ちの調理器具                    | 電子レンジ / ガスコンロ / 炊飯器 / 電気ポット / その他 ( )          |                     |                       |                       |                       |
| アレルギーの有無                    | 無し / えび / かに / 卵 / 小麦 / そば / 落花生 / 乳 / その他 ( ) |                     |                       |                       |                       |
| 配送希望日                       | ○月○日 午前                                        |                     |                       |                       |                       |

平日12時までに申請いただくと、翌日配達が可能です(水曜日は除く)。  
※午前、12時-14時、14時-16時、16時-18時、18時-20時、19時-21時、  
20時-21時の区分で、時間指定可能です。

#### 担当機関記入欄

|           |        |   |
|-----------|--------|---|
| 担当者 (紹介者) | 氏名     |   |
|           | 所属     |   |
|           | 住所     | 〒 |
|           | 電話・FAX |   |

申請元の  
相談支援  
窓口の担  
当者の情  
報をお書  
き下さい

|                            |                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者の現況<br>※なるべく細かく記載してください | <p><b>【記入例】</b>※ある程度、生活状況や病歴など記入していただくと助かります。</p> <p>○月○日生活保護申請し、保護費支給までのつなぎ資金借入れ相談のため来所された。<br/>精神障害を持つ弟との2人暮らしで、申請者は建設業をしていたが、以前結核を患い、<br/>仕事が減少。現在は弟の障害年金のみの収入で、40円ほどの所持金しか無く、昨年の<br/>○月頃よりお米しか口にしていない。</p> |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

★個人情報は、フードバンクちばからの食品配送以外の目的には使用しません。