

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 氏名				年齢	
家族構成	10歳未満 人 (男 人/女 人)	10歳代 人 (男 人/女 人)	20歳代 人 (男 人/女 人)	30歳代 人 (男 人/女 人)	40歳代 人 (男 人/女 人)
食品を用意する際の参考 にします (本人を含む)	50歳代 人 (男 人/女 人)	60歳代 人 (男 人/女 人)	70歳代以上 人 (男 人/女 人)	合計	男 人 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 ※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 お忘れなく	電話		
ふりがな 氏名	ふうど ばんく 風土 番久		年齢	45歳	
家族構成	10歳未満 人 (男 人/女 人)	10歳代 人 (男 人/女 人)	20歳代 人 (男 人/女 人)	30歳代 1人 (男 1人/女 人)	40歳代 1人 (男 1人/女 人)
	50歳代 人 (男 人/女 人)	60歳代 人 (男 人/女 人)	70歳代以上 人 (男 人/女 人)	合計 2人 男 2人 女 人	
食品を用意する際の参考 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 ※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。 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、 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○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。