|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**野菜を送ろう！**プロジェクト

食材が子供たちの命を救う



**寄 付 申 込 書**

**「ＮＰＯ法人 居場所サポートクラブ ロベ」** へ食品のご寄付のお申し出、ありがとうございます。

下記、申込書に必要事項をご記入いただき、事前にFAXをお願いいたします。

① 寄付者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体名または個人名 |  |
| フリガナ |  | 部 署 名 |
| 担当者名 |  | 様 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

② 寄付食品情報

|  |  |
| --- | --- |
| 食品の種類 | 数量（個数や重量等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

③ 送付方法

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送付予定日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | **《送付先》****株式会社つくば分析センター**〒305-0047茨城県つくば市千現2-1-6つくば研究支援センター D-30TEL:029-858-3100 / FAX:029-858-3106E-mail:info@tacnet.jp |
| 送付方法 | [ ]  検査サンプルと一緒に送付 |
| [ ]  寄付食品だけ送付 |
| [ ]  NPO法人ロベに直接送付 |
| ホームページ等への掲載 | [ ]  掲載可 [ ]  掲載不可 |

 **FAX：029-858-3106 本紙を事前にFAXでお送りください**