提供予定表

事業（活動）名

交付数量　　　　　　　kg

交付を受けた政府備蓄米については以下のとおり提供します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **合計**※必ず記載 | 　　月 | 　　月 | 　　月 | 　　月 | 　　月 | 　　月 |
| 政府備蓄米提供数量（kg） |  |  |  |  |  |  |  |

※政府備蓄米提供数量は、今回社会福祉協議会から交付される予定の政府備蓄米のみの

数量を記載してください（他で調達し、提供した数量は含まないでください）。

年　　　月　　　日

豊島区民社会福祉協議会会長

（申請団体の所在地）〒

（申請団体名）

（代表者職氏名）