非常用保存食譲渡申込書

浜松市長 中野祐介

住 所団 体 名代表者名連 絡 先

非常用保存食(アルファ化米)の譲渡について、下記のとおり申し込みます。

	田田田	賞味期限	数量					
希望数	白米(1箱50食)	令和8年6月	箱					
	ひじき(1 箱 50 食)	令和8年5月	箱					
	わかめ (1箱50食・個食)	令和8年5月	箱					
目的	ア:防災訓練、研修等での活用のため							
該当箇所に〇	イ:防災イベント等で啓発を行うため							
を付けてくだ	ウ:各法人、団体が行う事業に合わせて防災啓発を行うため							
さい	エ:その他(
具体的な								
活動内容	(例)○○公民館で開催。参加者に調理・実食してもらう。							
使用予定日	令和 年 月 日()~令和 年 月 日()							
使用予定人数	人							
受取希望場所	(中央・浜名・天竜) 区役所または(東・西・南・北) 行政センター							
連絡担当者	氏名: TEL:							
	非常用保存食を受領するにあたり下記の事項を厳守します。							
	1.賞味期限内に活用し、食品を廃棄しないこと。							
譲渡条件	2.転売しないこと。(金銭、財産、事業サービスに交換しない)							
の誓約	3.防災啓発または公共の福祉に寄与する目的で活用すること。							
	団体名・代表者名							

- *数に限りがあるため、ご希望に添えない場合がございます。
- *申込受付から2~3週間ほどお時間いただきます。
- *受付後、危機管理課より担当者様へ、受渡日及び受渡番号についてお伝えします。受領の際、 受渡番号をお伝えください。

浜松市確認用

口	課長	課長補佐	グループ長	グループ	非常食について譲渡します。	
議					担当者	箱)

受渡番号