

認定NPO法人フードバンク関西への食品のご寄付のご提案、ありがとうございます。

下記、寄付申込書に①寄付者情報 ②寄付予定の商品情報をご記入いただき、メール添付にてご送信下さい。

認定NPO法人フードバンク関西

住所 〒658-0021

神戸市東灘区深江本町1丁目8-16-101

TEL 078-855-7025 fax 078-855-7028

メールアドレス office@foodbankkansai.org

寄付申込書

①寄付者情報

				記入日	20	年	月	日
貴社名		ご担当部署		ご担当者名				
所在地	(原則として寄贈企業による配送・配送経費は全額損金算入可能です。)					電話番号		
受け渡し方法						ファックス		
備考								

②商品情報

商品名	入り数/ ケース	ケース数	ケース外 バラ点数	総点数	総重量 (kg)	賞味期限	寄贈理由	温度状態	ケース外寸	※特記事項	
										評価単価/ケース	評価額総額(円)

注① 商品の数が多い時は行を挿入して下さい。

注② ※特記事項 認定NPO法人フードバンク関西への物品寄贈は、条件により寄付として損金扱いが可能です。この取り扱いをご希望でしたら、ご相談下さい。

注③ ご寄贈食品は、成分表示のあるものに限り、個包装に表示がない場合は、データの提供をお願いします。