

エコフイード提供希望食品事業者用申込書

事業所名 :

代表者氏名 :

住 所 : 〒

電 話 :

F A X :

食品残さの種類 :

食品残さの形状 :

提供可能量 :                    トン/月、                    トン/年

経費負担 :    ①販売します    ②無料で提供するので、取りに来て欲しい    ③相談

運搬方法 :    ①無料でもって行きます    ②食品残さを買ってくれば無料で持って行きます    ③相談

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

代表者氏名

印