**様式３（実績票）：いばらきフードドライブキャンペーン期間内の実績情報**

※R7.10.1～R7.11.30の実績について、受入機関やイベントごとに作成してください（一覧表

（Excel等）可。設置箇所が複数ある場合、重量はまとめて記載可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 情報 | | 記載例 |
| 担当者 | 団体等の名称 |  | | ○市、○市社協、㈱○ |
| 所属 |  | | ○課 |
| 役職・氏名 |  | | 係長　○ |
| メールアドレス |  | | 0000＠000.lg.jp |
| 電話番号 |  | | 0000-00-0000 |
| イベント名  （無い場合記入不要） | |  | | フードドライブ、○市産業祭、○寄附受入窓口 |
| 受入機関（実施主体）の名称 | |  | | ○市、○市○協議会、㈱○、NPO法人〇 |
| 受入対象者（主なもの） | |  | | 自社、職員、従業員、会員企業 |
| 受入食品 | R7.10.1～R7.11.30の総重量（kg） |  | 公表  □可  □不可 | 200kg（前年度同期間180kg）  ※すべての受入場所の合計で記載可 |
| 主な種類と量(kg) |  | 公表  □可  □不可 | 米100kg、水80kg、菓子など20kg |
| 受入・実施場所 | 施設名 |  | | ○市1Fﾛﾋﾞｰ、○店ｻｰﾋﾞｽｶｳﾝﾀｰ、○市産業祭○課ﾌﾞｰｽ |
| 所在地 |  | | ○市○1-1-1 |
| 電話番号 |  | | 2222-22-2222 |
| 受入日時 |  | | ○月○日～○月○日（土日を除く）9:00～15:00、営業日時内、24時間、10月中に3日間 |
| 提供先名（主なもの） | |  | 公表  □可  □不可 | フードバンク茨城、市内子ども食堂、市内福祉施設、市の○○事業 |
| ホームページURL | |  | | https://000000.html |
| 感想・意見等 | |  | | 昨年度同期間より食品寄附が20kg増え、問合せが5件増えた。○○で広報したところ効果があった。○○を○○にして欲しかった。ｷｬﾝﾍﾟｰﾝの継続を希望。 |

提出先：茨城県県民生活環境部環境政策課（いばらきフードドライブキャンペーン事務局）

TEL：029-301-2933　FAX：029-301-2949　E-mail：kansei1@pref.ibaraki.lg.jp

URL：（電子申請・届出システムへのリンクの掲載ページ）

https://www.pref.ibaraki.jp/seikatsukankyo/kansei/kankyo/foodloss/fooddrive.html