

令和 年 月 日

会津若松市地産地消推進協議会
会 長 様

申請者 所在地
施設名
代表者氏名

「米粉利用推進事業（集団給食施設等への無償提供）」実績報告書

「米粉利用推進事業（集団給食施設等への無償提供）」により、下記のとおり事業を実施しましたので、報告いたします。

記

施設名			
担当者	部署	氏名	
担当者連絡先	電話	—	—
	FAX	—	—
提供回数（どちらかに✓）	<input type="checkbox"/> 1回目 ・ <input type="checkbox"/> 2回目		
実施内容 （提供された米粉を使ったメニューの写真を添付してください。）	利用日	令和 年 月 日	
	米粉メニュー		
	使用の目的 （該当するものに✓）	<input type="checkbox"/> 利用者への給食メニューとして <input type="checkbox"/> 米粉料理の試作のため <input type="checkbox"/> その他 （具体的に ）	
会津産米粉の今後の利用予定について （該当するものに✓）	<input type="checkbox"/> 今後も会津産米粉を利用したい <input type="checkbox"/> 価格により検討する <input type="checkbox"/> 利用予定なし（理由 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
提供を受けてのご感想やご意見			