

学校コード	
-------	--

平成 年 月 日

公益財団法人 長崎県学校給食会 理事長 様

学校等名

代表者名



学校給食用米粉製品需要申請書

平成 年度学校給食用米粉製品の需要見込み数量を下記のとおり申請します。

*どちらかに○印をつけてください。

米粉パンの使用	する	しない
---------	----	-----

学校数	校	人 員	人
-----	---	-----	---

学校区分	小	中	高	特
------	---	---	---	---

1 人 当 た り の 給 食 量		
米 粉 パ ン	規 格	g

月	米粉パン	備 考
4	日	
5	日	
6	日	
7	日	
8	日	
9	日	
10	日	
11	日	
12	日	
1	日	
2	日	
3	日	

※米粉パン月1回使用目標