

平1 地域の食糧供給源の情報

施設名称		住所	電話	FAX	メールアドレス	病者用食品 取り扱い	状況確認欄
弁 当 業 者	〇〇〇〇	茨木市〇〇〇〇	072-〇〇〇-〇〇〇	072-〇〇×-〇〇〇	〇〇@〇〇〇co.jp	糖尿病食 腎臓病食	〇月×日 〇〇食提供可能
ス ー パ ー							
そ の 他							