

# 味さい お弁当申し込み書

お申込日

平成 年 月 日

お名前	フリガナ	年齢	才
	様		
お電話	( )	性別	男・女
お届け先住所			
緊急連絡先	氏名	TEL	( )
	住所		

配達期間 | 平成 年 月 日 ~ 年 月 日

おかず | 普通・ザク切り食・キザミ食 | ご飯 | 普通・柔らかめ・お粥

注文の形態		毎日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
昼	セット	食	食	食	食	食	食	食	食
	おかず	食	食	食	食	食	食	食	食
	さくら御膳	食	食	食	食	食	食	食	食
夕	セット	食	食	食	食	食	食	食	食
	おかず	食	食	食	食	食	食	食	食
	さくら御膳	食	食	食	食	食	食	食	食

訪問時の注意点

不在時の保管法 箱・ポスト等

健康上食べられない物(アレルギーの有無) 差替えは主菜のみです

その他

支払方法	試食現金(都度) 試食(まとめ払い) 月末〆現金払い 振込 口座振替
請求書送付先	〒
お名前	様 続柄

ご紹介事業所名	
担当ケアマネージャー様	様

※ ご不明な点は電話にてお問い合わせ下さい。  
 ※ 電話でのお問い合わせは朝8時～夕方6時までです。

杉並店  
FAX03-5356-8346

世田谷代沢店  
FAX03-3424-8625

目黒店  
FAX03-3712-6188