

お弁当申込書

ご記入日 平成 年 月 日

ご記入者	<input type="checkbox"/> ご本人	<input type="checkbox"/> ご家族	<input type="checkbox"/> ケアマネ	<input type="checkbox"/> 事業所・ご担当者
お名前	続柄 ()			
事業所名	TEL () - () - ()			

お届け先	ご夫婦でのご利用はお二人の氏名をご記入下さい。			
お名前①	フリガナ	(年齢 歳)	性別	男 女
お名前②	フリガナ	(年齢 歳)	性別	男 女
ご住所	〒 - 堺市北区			
電話番号	() - () - ()			
携帯番号	() - () - () (お名前①・お名前②)			
緊急連絡先	(家族・その他)	左記電話	() - () - ()	
お留守	<input type="checkbox"/> ドアノブに掛ける <input type="checkbox"/> 玄関前に置く <input type="checkbox"/> その他 ()			

ご希望のメニュー に **✓** して下さい。 お弁当を温める場合は電子レンジで1分以内で加熱して下さい。 税込

まごころ小町	まごころ小町(大)	普通食	ムース食
<input type="checkbox"/> ごはんセット 410円	<input type="checkbox"/> ごはんセット 432円	<input type="checkbox"/> ごはんセット 540円	<input type="checkbox"/> ごはんセット 702円
※まごころ小町は ごはんセットのみ	たんぱく調整食 (低たんぱく食)	<input type="checkbox"/> おかずのみ 486円	<input type="checkbox"/> おかずのみ 648円
カロリー調整食	<input type="checkbox"/> ごはんセット 875円	やわらか食	ご要望
<input type="checkbox"/> ごはんセット 821円	<input type="checkbox"/> 低たんぱくごはん セット 918円	<input type="checkbox"/> おかゆセット 799円	<input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 大きざみ
<input type="checkbox"/> おかずのみ 767円	<input type="checkbox"/> おかずのみ 821円	<input type="checkbox"/> おかずのみ 756円	<input type="checkbox"/> おかゆ <input type="checkbox"/> 小ぎざみ
※禁食 (食べてはいけないもの) :			

試食の希望日	月 日 () 昼食・夕食 本人のみ1食・配偶者又はご家族用2食 ※65歳以上の方に限り1食(ご夫婦またはご家族用の2食)を無料でお届けいたします。
一回ごとのご注文	ご希望の日にお届けします。以後のご注文は、お電話でお知らせ下さい。
	月 日 () 昼食・夕食 ・ 月 日 () 昼食・夕食

基本的にルート配達ですので、配達時間をご指定いただけません。ルート配達で、昼食を10時頃～12時30分頃、夕食は15時頃～18時頃にお届けしております。

指定配達曜日	配達開始日：平成 年 月 日 ()	配達範囲
食数を記入	月 火 水 木 金 土 日 祝 毎日	堺市北区
昼食		※注 安否確認の希望
夕食		希望 する・しない

※注 訪問時の直接面談のみ対応。あくまでも外観からの確認です。不在時の家屋立入等は致しません。事前のお申し出のある場合、緊急時に緊急連絡先へご連絡します。

お支払い方法	ご請求書を月末にお渡します。			
<input type="checkbox"/> 毎回集金	月末締め→	<input type="checkbox"/> 現金支払い	<input type="checkbox"/> 口座振替(27日自動引落)	<input type="checkbox"/> 振込

請求書お届け先	FAX送信先
<input type="checkbox"/> ご本人住所(配達時にお届け)	まごころ弁当 堺北店
<input type="checkbox"/> 指定のご家族又はその他の方	電話 072-350-3888 FAX 072-350-3889
郵送先	〒 - 市
氏名	様

その他