

# お弁当申込・ご相談用紙

ご紹介者様のご勤務先	
ご紹介者様のお名前	
ご紹介者様のお電話番号	

※ いきなりのお届けはいたしません。まずは一度ご紹介者様へのご連絡・ご相談のうえ、配達させていただきます。お気軽にご相談下さい。

ふりがな		年齢		性別	男	女
お名前						
電話番号		緊急連絡先		続柄		
ご住所	市					
お支払方法	月末締め 毎回現金払い					
請求書送付先						
配達開始希望日	年 月 日から					
数量	一人前 二人前 三人前					
配達時注意しておくべきこと						
不在の時は	■( )に置いてください ■( )に連絡して下さい					

## ご注文内容

丸で囲って下さい。

種類	普通食	カロリー調整食
	低たんぱく食	ムース食
大盛り	ご飯(50円)	おかず(100円)

数字を記入して下さい。

		ご飯とおかず	おかずのみ
月	昼		
	夕		
火	昼		
	夕		
水	昼		
	夕		
木	昼		
	夕		
金	昼		
	夕		
土	昼		
	夕		
日	昼		
	夕		

## 配達範囲

# 知立市全域

※まごころ弁当の「安否確認」の申し込み

訪問時に直接面談にてお客様の安否を確認するサービスです。

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を致します。

(あくまで外観からの確認です、不在時の家屋立ち入り等は致しません)

希望	する	しない
----	----	-----

店舗側が代筆した場合(お客様・ご家族様・ケアマネの確認署名欄)

氏名:

高齢者向け配食サービス まごころ弁当 知立店 〒472-0053 知立市南新地3-3-13 FAX 0566-45-6014
---