

お弁当注文・無料試食申込書

まごころ弁当 鈴鹿本店
TEL 059-389-7692
FAX 059-389-7693

ふりがな			
お名前			
ご住所			
電話番号		年齢・性別	歳 男・女
緊急連絡先	名前() 続柄()		

①ご注文内容・食数

普通食(小)	⇒	普通ごはん・軟飯・おかゆ
普通食		
カロリー調整食	⇒ ごはん付き	
たんぱく調整食	⇒ おかずのみ	⇒ 普通おかず・一口大 ⇒ 食
やわらか食		粗きざみ・きざみ・極きざみ
ムース食		

②初回注文日

※ご夫婦、ご家族もお味を確かめたい場合は一度の配達で2食までご利用いただけます。

月	日	曜	・	夕	
---	---	---	---	---	--

↓すでに週間予定がお決まりの場合は食数をご記入ください。

	月	火	水	木	金	土	日	毎日
曜								
夕								

③配達方法

※安否確認も致します。ご希望される方は事前にお申し出下さい。

ご在宅時	_____	安否確認 ⇒ 希望・不要
ご不在時	_____	

④お支払方法

毎回現金	・	月まとめ現金	・	月まとめ振込	・	月まとめ自動引落し
------	---	--------	---	--------	---	-----------

備考

ご紹介者様の事業所

担当者様のお名前