

お弁当注文・無料試食 申込書

まごころ弁当 四日市・桑名店

TEL 059-325-7512

FAX 059-325-7513

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	⇒	普通おかず・一口大
やわらか食		⇒ 食
ムース食		粗きざみ・きざみ・極きざみ

②初回注文日

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

月	日	昼	・	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
昼								
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