

お弁当申込書

お申し込み日 年 月 日

《お客様情報》

フリガナ			性別	電話番号	-	-
氏名			男性	携帯番号	-	-
			女性	生年月日	T・S・H	年 月 日
ご住所	〒 - (※マンション・アパート名までご記入下さい。)					
介護度	非該当		要支援	1 2	要介護	1 2 3 4 5
ご担当ケアマネ様	施設名			ご担当者名		
				電話番号	-	-
緊急連絡先	(続柄:)			電話番号	-	-
				携帯番号	-	-
配達時注意点						
不在時対応	※その他、ご記入ください 保冷バッグ対応可(置き場所:)					
支払い方法	現金(お試しの方)・月まとめて銀行引落とし・月まとめて振込					

《商品》 ※ご希望の商品に○を記入して下さい。価格は税込みで表示しています。

ヘルシー食		元気食		朝食	カレー	うどん	そば	牛すき丼	親子丼	中華丼
おかずのみ	ごはん付	おかずのみ	ごはん付			きつね・かき揚げ	きつね・かき揚げ			
691円	756円	756円	820円	280円	648円	540円	540円	648円	648円	648円

商品アレンジ	ごはん	普通(160g)・軟飯・全がゆ・五分がゆ・大盛(g)・小盛(g)
	おかず	普通・荒きざみ(1cm四方)・極きざみ(1mm四方)・ミキサー食・とろみ付 減塩対応・アレルギー禁食()

《ご注文スケジュール》

希望日時に数量など記入してください				ケアスケジュールは○や時間帯を記入して下さい					
開始希望日	お食事スケジュール			ケアスケジュール					
				ヘルパーさん		デイサービス			
/ ~	昼	夕	朝	午前	午後	午前	午後	午前	午後
月									
火									
水									
木									
金									
土									
日									

※17時までのお申し込みで、翌日から配達可能です。

※ご利用者様の個人情報、お申込み頂きました商品のご提供およびサービスの案内のみに利用させていただきます

ニコニコキッチン世田谷店
 東京都世田谷区経堂4-6-4
 TEL: 03-5799-4646
 FAX: 03-5799-4684