

ニコニコキッチン世田谷店 お弁当申込書

記入日 年 月 日

①ご配食される方の情報をご記入ください

※ご利用者の個人情報は、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

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	〒 - (※建物名のご記入をお願いします)										
介護保険	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 ご担当者様					電話番号	- -				
★ 緊急時のご連絡を希望される場合、ご記入ください											
緊急連絡先	続柄					電話番号	- -				
						携帯番号	- -				
【お願い】 手渡しや安否確認を希望の方は、通院や臨時の外出を必ずご連絡をお願いします											

②ご配食を希望する内容に○をしてご選択ください(税込・配達料込)

おかず	ヘルシーメニュー	¥ 733	※加工が必要な場合ご選択ください ひと口大 / 粗刻み / 刻み / 極きざみ (とろみは必要ですか？ 要 ・ 不要) ※アレルギーの場合のみ禁食()							
	元気メニュー	¥ 833								
サポート食	ムース	¥ 831	ごはん・軟飯・かゆ	120g	各¥105	ミキサーかゆ				
	やわらか	¥ 831		160g	各¥139		160g	¥ 189		
	たんぱく調整食	¥ 831		200g	各¥169		200g	¥ 219		
	カロリー調整食	¥ 831		250g	各¥199		200g	¥ 249		
朝食		¥ 324	※120g : お茶碗一杯分程度							

③お支払い方法をご選択ください

基本、利用料金は自動引落をお願いしています(1ヶ月単位)

※日払／週払も対応しております

お支払方法> 銀行口座から引落 / ゆうちょ口座から引落

【請求書のお届けは→ ご家族様宛てに郵送 または ご本人様】

※ご家族へ明細を郵送する場合、郵送料110円を頂いております。

④希望の配食日に必要な数量の記入をお願いします

	月	火	水	木	金	土	日	利用開始日:
昼食								月 日()
夕食								
朝食								

※朝食は夕食と一緒にお届けします

⑥変更、キャンセル、追加の連絡は前日の17時までをお願いします

当日の変更はお受けしておりません／当日キャンセルの場合、料金発生いたします

⑦オートロックマンションの場合、必ず在宅をお願いします

ご不在時は持ち帰りとなり、再配達は致しかねます

宅配BOX利用可能な場合、ご相談お受けします
必ず当日中のお引取りをお願いします

ニコニコキッチン世田谷店

TEL:070-5582-6573 / FAX:03-6868-0955