

①お届け先についてご記入下さい

ふりがな				生年月日	西暦	年	月	日	性別	男	女
お名前											
お届け先											
電話番号				アドレス							
お名前(緊急先)				住所(緊急先)							
電話番号(緊急先)				アドレス(緊急先)							
ご利用者様とのご関係				お得意メールマガジン登録	する			しない			
お支払方法	1.月末締め現金払い 2.月末締め口座振替(お申込書をご提出いただくようになります。詳しくは店舗または配達員へ)										
請求先	1.配達場所と同じ 2.郵送希望住所：										
配達開始希望日	月 日から ※ご注文の締切は配達開始日前日の17時までとなっておりますのでご注意ください										
配達時の注意事項											
ご不在時の対応											

②お届け内容についてご記入ください

お弁当の種類	1.健康夕食コース 2.減塩夕食コース 3.腎臓夕食コース										
ごはん	1.あり 2.なし										
その他	1..おかゆ 2.-口大 3.みじん切り 4.禁食 5.特になし										

③お届け食数をご記入下さい(週3回からのご利用となります)

食数	配達曜日
各1・2・3食	月・火・水・木・金

※「安否確認サービス」について

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ので、不在時の家屋立ち入り等は致しません。
※安否確認の結果について、当店が法的な責任を負うものではないことをご理解いただいた上でお申込み下さい。

上記注意事項について同意の上で 希望	する	しない
-----------------------	----	-----

配達員へ手渡し下さい！！

連絡事項	
------	--