

# お弁当申込・ご相談用紙

ご紹介者様のご勤務先	
ご紹介者様のお名前	
ご紹介者様のお電話番号	

※いきなりのお届けは致しません。  
まずはご紹介様へのご連絡・ご相談のうえ、  
配達いたします。お気軽にご相談ください。

ふりがな		年齢	歳	性別	男・女
お名前					
電話番号		緊急連絡先		続柄・お名前	
お届け先住所					
お支払方法	1.月末締め（現金払い） 2.毎回現金払い 3.口座振替（自動引落）				
請求書	1.配送先と同じ 2.別住所：				
配達開始希望日	令和 年 月 日から				
数量	一人前 二人前 三人前				
配達時注意しておくべきこと					
不在時	1.（ ）に置いてください 2.（ ）に連絡してください				

## ご注文内容

お弁当の種類	普通食・小町（大）・小町（小）・カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食
大盛り	ご飯（54円） ・ おかず（108円）

配達範囲

加茂市 田上町

## ご注文の曜日（数字を記入してください）

		ご飯とおかず	おかずのみ
月	昼		
	夕		
火	昼		
	夕		
水	昼		
	夕		
木	昼		
	夕		
金	昼		
	夕		
土	昼		
	夕		
日	昼		
	夕		

安否確認サービス

希望する ・ 希望しない

※安否確認サービスとは、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。不在時の家屋立ち入り等は致しません。）

三分間サービス

希望する ・ 希望しない

※配達時に3分間出来ることを致します。

服薬のお声かけ・郵便物をポストから取ってお渡し・電球交換・ゴミ捨て・電子レンジでのお弁当あたためなど、何でもお申し付け下さいませ。

まごころ弁当 県央店

〒959-1512 新潟県南蒲原郡田上町羽生田55番地

FAX：0256-47-1321

## 個人情報のお取り扱いについて

お客様の個人情報は、商品の配送、サービスの向上、管理業務、その他各種キャンペーン等のご案内の為、当チェーン本部と加盟店（お客様が口座振替をご希望される場合は金融機関）の業務範囲内で利用させていただきます。