

お弁当 FAXご注文用紙



①お届け先についてご記入ください

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	
お届け先							
お支払方法	1.月末締め 2.毎回現金払い 4.口座振替(自動引落)						
ご請求先	1.本人様渡し 2.ご家族様宛送付 〒						
配達開始希望日	年 月 日から ※ご注文の締切は配達開始、前日の18時迄となっておりますのでご了承ください。						
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.普通食 2.カロリー調整食 3.たんぱく調整食 4.ムース食 5.小町 6.小町(大) 7.やわらか食						
ご飯	1.あり 2.ご飯大盛り(54円) 3.なし						
おかずご要望	1.きざみ 2.とろきざみ 3.一口大 4.みじん切り 5.おかず大盛(108円)						

③お届け食数をご記入ください (曜日によりお届けする食事内容が異なる場合などは下段の「連絡事項」へご記入下さい。)

	昼食	夕食
月曜日	食	食
火曜日	食	食
水曜日	食	食
木曜日	食	食
金曜日	食	食
土曜日	食	食
日曜日	食	食

「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。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、当社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うえでお申し込みください。

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

配食のふれ愛 福津・宗像店
FAX 0940-51-5601

連絡事項	
------	--

個人情報のお取扱いについて

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ため当チェーン本部と加盟店(お客様が口座振替を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。詳しくは<http://www.silver-life.jp/privacy/>をご参照ください。