

# 新規申込書

お気軽にお問合せご質問ください。



株式会社 みやこ食品

TEL 03-3619-3612

こちらの用紙をFAXかメールに添付していただくか、お電話でお伝えください。

※ご注文は前々日の15時までにFAXにて承ります。

※お盆8/10-8/19 年未年始12/15-1/10のみのご利用はできません。

## FAX・メール注文書

FAX 03-3617-3810

<b>お届け先</b> マンション名等																		
<b>ご住所</b> 〒																		
フリガナ	<b>TEL</b>																	
<b>氏名</b>																		
<input type="checkbox"/> 普通食	<input type="checkbox"/> 減塩	<input type="checkbox"/> エネルギー調整食	<input type="checkbox"/> たんぱく質調整食															
ご希望の ごはん・おかずに ○してください→	<table border="1"><tr><th>ごはん</th><th>おかず</th></tr><tr><td>普通</td><td>普通</td></tr><tr><td>やわらか</td><td>大刻み</td></tr><tr><td>おにぎり</td><td>小刻み</td></tr><tr><td>お粥</td><td>ムース</td></tr><tr><td>ミキサー</td><td>ミキサー</td></tr></table>	ごはん	おかず	普通	普通	やわらか	大刻み	おにぎり	小刻み	お粥	ムース	ミキサー	ミキサー	<table border="1"><tr><th>ごはん</th></tr><tr><td>普通</td></tr><tr><td>お粥</td></tr></table>	ごはん	普通	お粥	お粥・刻み食などの 対応はしていません。
	ごはん	おかず																
	普通	普通																
	やわらか	大刻み																
	おにぎり	小刻み																
お粥	ムース																	
ミキサー	ミキサー																	
ごはん																		
普通																		
お粥																		
	刻み等 対応していません																	
<b>配食開始日</b>	年 月 日 ( ) 曜日	昼食・夕食	から															
<b>利用希望曜日</b>	昼食	日月火水木金土	祭日 要 不要															
※週3回以上のご利用を お願いいたします。	夕食	日月火水木金土																
	ご希望の曜日に○してください↑																	
<b>受渡方法</b>	<input type="checkbox"/> 玄関先手渡し <input type="checkbox"/> 温冷セット <input type="checkbox"/> テーブル上 <input type="checkbox"/> ベッサイドテーブル <input type="checkbox"/> 置き逃げ <input type="checkbox"/> 下駄箱上 <input type="checkbox"/> 上がり口 <input type="checkbox"/> その他( )																	
<b>ご不在時</b> ※バックに入れてご指定場所へ置いておきます。 オートロック無い方	オートロック 有る方 本人開錠：可 否																	
<input type="checkbox"/> 玄関前 <input type="checkbox"/> 玄関 (ダンボール中・クーラーボックス中)	<input type="checkbox"/> 宅配ボックス <input type="checkbox"/> 管理人様預け <input type="checkbox"/> 有料持帰り																	
<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> ガスメーターボックス内 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 管理人様開けてもらい玄関前																	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )																	
<b>お支払方法</b>	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 〒振込手数料当社負担 <input type="checkbox"/> みずほ銀行振込 (手数料お客様負担) <input type="checkbox"/> 引落 引落用紙：初日持参・ _____へ送付 お支払いを保証して下さる方がいない場合はこちら↓からお選びください。 <input type="checkbox"/> 先払い集金 <input type="checkbox"/> チケット (1冊=10食分)																	
<b>緊急連絡先</b> (お支払い保証して下さる方)																		
氏名	続柄	TEL																
ご住所 〒	<input type="checkbox"/> 請求書送付はこちらへ																	
<b>配達の停止</b>	ご本人様変更 可・否 ( ) 様に連絡 連絡先：( )																	
<b>その他質問事項など</b>																		