

試食申込書

お気軽にお問合せご質問ください。



株式会社 みやこ食品

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。TEL 03-3619-3612

※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 年末年始12/15-1/10のご試食はご遠慮ください。

※必ずご自宅にいる日にご試食ください。当日500円集金させていただきます。

FAX・メール注文書

FAX 03-3617-3810

ご試食特別価格 1食500円

住所 〒			マンション名等															
フリガナ			TEL															
氏名																		
ご希望の ごはん・おかずに ○してください→	☐ 普通食		☐ 減塩		☐ エネルギー調整食 お粥・刻み食などの 対応はしていません。													
	<table><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></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		<table><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
	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																		
ごはん																		
普通																		
お粥																		
		刻み等 対応していません																
希望利用日 年 月 日 ()曜日 ○してください→ 昼食/夕食 ※土日祝日はご利用になれません。																		
事業所名		ご担当者様		TEL(事業所)														
その他連絡先		続柄		TEL														
受渡し方法 玄関先手渡し / 室内まで配食 / その他																		
ご希望がありましたら ご記入ください→																		