

〒184-0004 東京都小金井市本町5-25-2 江盛ビル1F  
TEL 042-316-1420/FAX 042-316-1421

申込日： 令和 年 月 日

## ①ご利用施設

フリガナ						
施設名：						様
住所：〒						
PC E-mail/				ご利用開始予定日		
TEL/				令和 年 月 日		
FAX/				発注担当		
代表：				様		
施設休館日		□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝日				
		その他（年末年始など）：				
満床定員	朝	名様	昼	名様	夕	名様
最大食数	朝	名様	昼	名様	夕	名様
最小食数	朝	名様	昼	名様	夕	名様
※毎月の献立表はメールでお送りいたします。						

## ②ご利用基本設定※ご利用予定をご記入ください。利用開始後の変更は可能です。

ご利用パターン	<input checked="" type="checkbox"/> 定期	※毎日、毎週土・日などの固定パターン 詳細（ ）
	<input type="checkbox"/> 不定期	※必要時のみ利用など 詳細（ ）
ご利用予定	<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 主菜のみ <input type="checkbox"/> 副菜のみ <input type="checkbox"/> 禁止食登録あり（昼、夕主菜のみ対応可）	
ご利用商品	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 刻み食 <input type="checkbox"/> ミキサー食 <input type="checkbox"/> 加り・塩分調整食 <input type="checkbox"/> たんぱく・塩分調整食 <input type="checkbox"/> ソフト食（3食セット）	

## お客様確認欄

初回発注	毎週木曜日に翌々週（月）～（日）の利用日に予定食数を発注 ※期日以降は発注不可
変更発注	喫食日より営業日5日前12:00まで初回発注の食数からの変更（追加・マイナス）可能。※期日以降は変更不可
商品規格	発注食数分をメニュー品目毎にまとめて真空パック。
発送・納品	2日間分の商品を冷蔵便で発送、商品の利用前日までに到着。 ※なお、天候などその他の事情により延着が予想される場合は、1日分での発送をさせていただく場合がございます。

備考

ご回答誠にありがとうございます。可能な限り正確にご記入いただきますと幸いです。

FAXまたはメールでお送りください。

ご試食、無料で承っておりますのでお申し付けくださいませ。