

お弁当申し込み・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	

お名前		年齢	性別	男・女
電話番号	自宅	携帯		
お届け先ご住所				
緊急連絡先	続柄・お名前			
配達時注意しておくべき事等				
不在の時は	() に置いて下さい。			
	() に連絡して下さい。			

配達範囲	* 安否確認サービス
四日市市全域	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。)

本申込書を店舗側が代筆した場合

(お客様・ご家族様・ケアマネの確認署名欄)

氏名：

希望	する	しない
-----------	-----------	------------

ご注文内容	丸で囲って下さい。		
お弁当の種類	普通食/	まごころ小町 (小) /	まごころ小町 (大) /
	カロリー調整食/	たんぱく調整食/	ムース食/
大盛	ご飯	54円	おかず 108円
お支払方法	丸で囲って下さい。		
1.月末締め	2.毎回現金払い	3.口座振替 (自動引落) : 3は手続き完了まで2・3ヶ月要する	

高齢者向け配食サービス 〒510-0944 三重県四日市市笹川7丁目117 まごころ弁当四日市南店 FAX059-336-5401	(数字を記入)		ご飯とおかず	おかずのみ
	月	昼・夜		
	火	昼・夜		
	水	昼・夜		
	木	昼・夜		
	金	昼・夜		
	土	昼・夜		

個人情報のお取り扱いについて

*日曜日のご相談を承ります。

お客様個人情報は商品の発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の業務範囲内で利用させていただきます。くわしくは<http://www.silver-life.jp/privacy/>