

# FAX用ご注文用紙

ふりがな					
お名前					
電話番号		緊急連絡先		続柄・お名前	・
お届け先	※配達範囲は鎌倉市全域です				
お支払方法	1.月末締め      2.毎回現金払い      3.口座振替(自動引落)				
ご請求書	1.お届け先と同じ      2.別住所:				
配達開始希望日	年      月      日から				
数量	一人前      二人前      三人前				
配達時注意すること					
不在の時は	1.(      )に置いてください      2.(      )に連絡して下さい				

## お弁当の種類 (○で囲んでください)

普通食 / カロリー調整食 / たんぱく調整食 / ムース食 / 小町 / 小町(大)  
(おかずとごはん / おかずのみ) ※小町は全てごはんつきになります

きざみ・とろみ・おかゆなどご希望がありましたら下の( )にお書きください

(      )

## ご注文の曜日 (数字を記入してください)

		ごはんとおかず	おかずのみ
月	昼		
	夕		
火	昼		
	夕		
水	昼		
	夕		
木	昼		
	夕		
金	昼		
	夕		
土	昼		
	夕		

※定休日: 日曜日、正月三が日

## ※「安否確認サービス」

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)

希望 (○で囲んでください)	する・しない
-------------------	--------

高齢者向け配食サービス まごころ弁当 鎌倉本店 〒248-0022 鎌倉市常盤131-18 TEL 0467-40-5162 FAX 0467-40-5136 ご注文は前日の18時までにお問い合わせ致します。
---

### 個人情報のお取り扱いについて

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。