

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
ご住所			
お支払方法	月末締め	毎回現金払い	振込 口座振替
請求書送付先			
配達開始希望日	年	月	日から
数量	一人前	二人前	三人前
配達時注意しておくべきこと			
不在の時は	■()に置いてください ■()に連絡して下さい		

お弁当の種類 (丸を付けてください)

普通食・小町・カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食

おかゆ・きざみ・大盛・少な目・味噌汁など希望がありましたら下の()内にお書きください。

()

下記に数字を記入してください。

	ご飯付き	おかずのみ
月	昼	
	夕	
火	昼	
	夕	
水	昼	
	夕	
木	昼	
	夕	
金	昼	
	夕	
土	昼	
	夕	
日	昼	
	夜	

個人情報のお取扱いについて

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頂きます。詳しくは<http://www.silver-life.jp/privacy/>をご参照ください。

配達範囲

港北区・都筑区・緑区東本郷

※「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 【 する ・ しない 】

高齢者向け配食サービス

まごころ弁当 横浜港北・都筑店

ご注文は前日の18時半までに
お願い致します。

FAX 045-534-7272