

食事注文票

団体名		利用人数		利用期間	年 月 日 () ~ 月 日 () < 泊 日 >
-----	--	------	--	------	--------------------------------

利用日		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	備考
朝食	メニュー							■アレルギー等がありましたら、ご記入ください
	数量							
	食事開始時間							
昼食	メニュー	弁当	弁当	弁当	弁当	弁当	弁当	■ご飯の増量をご希望の場合、ご記入ください。
	数量							
	食事開始時間							
夕食	メニュー							
	数量							
	食事開始時間							

●お茶の注文 (1人300ml)

●その他の注文 (夜食、サイドメニュー)

利用日	/ ()	/ ()	/ ()
数量			
時間指定			

利用日時	/ () 時 分	/ () 時 分
メニュー		
数量		

- ◆ 食事のお申込みは入所日 2 週間前までです。ご利用前 1 週間を過ぎると、準備の都合上、食事注文の取りやめは出来ませんのでご了承ください。(特別な場合は除く)
- ◆ 食事数の変更は入所日 3 日前までです。その後は変更できませんので、ご了承ください。
- ◆ 食事開始時間は、次の時間内で決めてください。 < **朝食** 7:00 以降 8:30 まで **昼食** 11:00 以降 13:00 まで **夕食** 17:30 以降 19:00 まで >
こちらの都合で大変申し訳ございませんが、各時間内をお願いします。

電話 : (0838) 21-7501 FAX : (0838) 21-7666