

# お弁当申込用紙

お申込日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

■ お客様情報												
フリガナ							性別	電話番号				
氏名							男性	携帯番号				
							女性	生年月日 T・S・H 年 月 日				
ご住所	〒 _____ (表札: 有・無)											
介護度	非該当		要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5	
ご担当ケアマネ様	お名前						施設名					
							電話番号					
緊急連絡先	お名前 (続柄)						電話番号		(ショートメール受信: 可・不可)			
配達時注意点	※配達時の注意点などありましたらをご記入下さい。 配達時間 昼食:9~12時 夕食 13~18時 ※配達時間の指定は出来ません											
不在時対応	※その他の場合は、ご記入下さい。 ドアノブ・その他( _____ )											
支払い方法	・ 月まとめて現金(集金) ・ 月まとめて振込 ・ 月まとめて口座振替											

■ 商品												
※ご希望の商品に○を記載して下さい。全て税込価格で表示しています。												
	普通食		カロリー調整食		透析食		腎臓食		ムース食		やわらか食	
時間帯	おかずのみ	ご飯セット	おかずのみ	ご飯セット	おかずのみ	ご飯セット	おかずのみ	ご飯セット	おかずのみ	お粥セット	おかずのみ	お粥セット
朝食	日替わりパン ドリンク 130円 140円		550円	645円	645円	740円	645円	740円	385円	500円		
昼・夕食	550円	600円	760円	815円	845円	900円	845円	900円	660円	715円	750円	805円
個別対応	・ ご飯大盛65円 ・ おかず大盛65円 ・ お粥変更(無料)											

■ ご注文スケジュール				☆ご希望日時に数量を記載して下さい。						☆ケアスケジュールは○や時間帯を記載して下さい。				開始日・ご要望など	
■お食事スケジュール				■ケアスケジュール											
朝食は前日にお届け致します				☆ヘルパーさん		☆デイサービス		☆ _____							
	朝	昼	夕	AM	PM	AM	PM	AM	PM						
月曜日															
火曜日															
水曜日															
木曜日															
金曜日															
土曜日															
日曜日															

※18時迄のお申込みで翌日から配達可能です。また、商品内容、数量によっては配達開始日をお打合せさせていただきます。

※ご利用者様の個人情報は、お申込み頂きました商品のご提供およびサービスの案内のみに利用させていただきます。



■ 狭山市指定配食サービス事業者  
■ 狭山市要介護高齢者等支援ネットワーク事業者

## ライフデリ狭山店

〒350-1302 埼玉県狭山市東三ツ木332-2

TEL:04-2968-5015 FAX:04-2968-5024

■ 配達エリア: 狭山市内 ■ 定休日: お正月3が日