

定期

新規・再開・変更・他

NPO 法人ワークスコープかがやき

味工房 **米ちゃん弁当**

〒384-0414 佐久市下越 612-1

TEL : 0267-78-5831

FAX : 0267-78-5832

米ちゃん弁当 配達ご注文用紙

ご注文方法

ご注文受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

受付者 _____

- お電話又は FAX にてご注文ください
- ご注文は配達希望日の前日午後 4 時までにご利用します
- お届け時間は昼食 10 時～11 時半頃/夕食 15 時～16 時半頃の予定です

ふりがな お名前			電話番号						
ご住所									
お弁当利用者さん 以外の連絡先	お名前： _____ (続柄： _____)								
	ご住所： _____								
	電話番号： _____								
お弁当種類	① お弁当 (ご飯付き) ② おかずのみ								
特記事項	ご飯： 柔らか・全粥 特別食： きざみ食・ミキサー食 あら刻み・減塩食・ 禁： その他：								
お届け	昼食・夕食・毎食 (昼、夕)								
お届け希望曜日 注文個数		月	火	水	木	金	土	日	祝日
	昼								
夕									
お弁当開始日	_____ 月 _____ 日 (_____) ~								
お弁当お届け先									

集金方法・・・月末締め翌月請求書発行

1. 口座自動引き落とし (八十二銀行・JA)
2. 口座振込 (八十二銀行・JA)
3. ご集金

請求書など文書のお届け先

- お弁当利用者さん
- 利用者さん以外 (郵送)