

# ◇生活支援隊 真誠会お弁当登録書◇

記入者( )

ご連絡申込日 令和 年 月 日 申込者 (依頼者)

(11時までの申込みで、翌日配達が可能です)

フリガナ( )			
・ご利用者様のお名前		様	誕生日(任意)
・ご利用通所等		担当ケアマネさん	
・ご利用者様自宅住所		〒 -	ゼンリン地図情報
・お電話番号		( )	
・配達開始日		令和 年 月 日 ( 曜日) から開始 ( 昼 ・ 夕 )	
・ご自宅 配達希望の曜日			
・真誠会通所へ配達希望曜日			
・お弁当の種類		( ご飯つき弁当 / おかず弁当 )	
・容器をお選びください		( 普通弁当容器 / 使い捨てパック容器 +50円 )	
真誠会通所 持ち帰り		ご自宅配達	
・その他の対応 (ご希望に○印をご記入ください)			
一般食 510円	個	一般食 560円	個
特別食 610円	個	特別食 660円	個
		軟飯+20円 / おかゆ+20円 / 粉みそ汁+30円	
		刻み +100円 / 禁止 +100円	
・刻みのご希望サイズ		《 大 ・ 中 ・ 小 ・ 極小 》	
・禁止食対応 (最大5品)		※刻みと併用の場合は 一律 +100円	
禁止の食品をご記入ください：			
・支払い方法		◇一ヶ月まとめて支払い(請求書郵送可)◇	
① 現金集金		② 振込み	
(月末締め 翌月10日までに支払い)		(手数料お客様負担)	
		③ 自動引き落とし	
		・山陰合同銀行 ・JAバンク	
		・鳥取銀行 ・郵便局	
		(月末締め 翌月20日引き落とし)	
お弁当の 変更・キャンセルは 前日16:00 までにご連絡をお願いします。			
・備考		(連絡事項・不在時の置き場所等)	
・ご家族の情報		〔お名前: 様〕	
ご住所・連絡先 (又は、請求書 郵送先)		〒 -	
電話番号 :			
緊急連絡先 :			

