

◇生活支援隊 お弁当登録書

記入者()

申込日: 令和 年 月 日

申込者(依頼者)

※11時までのお申し込みで、最短 翌日から配達開始

ご利用者様	ふりがな()さま	電話番号	
	様		
配達先住所	〒 -		

ご利用施設			担当ケアマネージャー
お弁当の種類			その他対応
一般食	ごはん付き 600円	個	きざみ +50円 : 一口大(1.5~2cm)・2~3mm
	おかずのみ 550円	個	軟飯・おかゆ +20円 / チューブ生みそ汁 +20円
特別食	ごはん付き 700円	個	ごはん大盛り +50円 / おかず大盛り +50円
	おかずのみ 650円	個	禁止(最大5品) +50円 / 使い捨て容器 +50円

禁止・入れ替え食の内容をご記入ください:

配達開始日	令和 年 月 日(曜日)から開始 (昼・夕)							
週間予定表	月	火	水	木	金	土	日	備考:
昼 食								
夕 食								

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

(手数料お客様負担)

③ 自動引き落とし

・山陰合同銀行	・鳥取銀行	・JAバンク
・米子信用金庫	・島根銀行	・郵便局

月末締め 翌月24日(銀行)、25日(郵便局)引き落とし

ご家族様のお名前

[

様] 続柄:

ご住所・連絡先:

〒 -

(又は、郵送先)

お電話番号:

緊急連絡先:



お弁当の 変更・キャンセルは 営業日の前日16:00までにご連絡お願いします。

日曜日・祝日は事務所は休みです。

生活支援隊 TEL:0859-29-0222 FAX:0859-30-3755