

ふるさと亭 行 ⇒ ファックス 776-1063 (前日昼 12:00 締切)

令和 年 月 日



配食サービス試食受付票

ご紹介事業者名		様
ご担当者名		様
連絡先電話番号		

受付内容

お名前 (フリガナ)		様
ご住所	仙台市	
性別	男性 / 女性	
認定資格	あり / なし / 申請中	
生年月日	M・T・S 年 月 日	
お電話番号	— —	
試食日	月 日 () 昼食 夕食	
食事内容	普通食 特別食 ご飯・・・軟飯 全粥 おかず・・・ミキサー 一口大 刻み	
お体の状況	配達の際に注意する点がありましたらご記入下さい。	