



まごころ弁当 北名古屋店
FAX : 0568-54-3347

◆◆ 無料お試し 申込用紙 ◆◆

《 お客様ご記入欄 》

お届け先	ご住所 愛知県北名古屋市
	お名前・施設名
	お電話番号
ご注文日	()月 ()日 ()曜日
	(昼 ・ 夜) *どちらかに丸印をお付け下さい
メニュー	普通食 ()食 / カロリー調整食 ()食 / 低タンパク食 ()食 やわらか食 ()食 / ムース食 ()食 / 小町 ()食
おかず	(通常 ・ 一口大 ・ きざみ ・ とろみ) *ご希望の調理方法に丸印をお付け下さい
アレルギー等食べられない ものがありましたら、ご記入 下さい。	

* 65歳以上の方限定で、初回のみ一度に2食まで無料にてご試食頂けます。

* ご注文時に、申込用紙の使用についてお申し付け下さい。

* 申込用紙は配達時に引き換えになります。申込用紙を印刷してご利用下さい。