

ご家庭配食サービス

「はしな」お客様ご契約書

製造・販売元

株式会社 かつみ工房

〒370-0073 群馬県高崎市緑町 1-7-8

TEL 027-364-1533

【お問合せ時間】 13:00～17:00



■ ご本人様情報 (お届け先)

NO.		契約日		ご利用開始日	
フリガナ				男・女	
お名前	姓		名	生年月日	T・S 年 月 日
ご住所	〒			お弁当の種類	
電話番号				健・彩・御膳・おかずのみ	
携帯番号					

■ 契約者情報 (ご家族様)

家族①	氏名	続柄	TEL	
家族②	氏名	続柄	TEL	
担当ケアプラン	事業者名	担当者	TEL	

お弁当の曜日選択・調理方法

曜日	月	火	水	木	金	土	日	時間
昼								
夜								

ご飯の硬さ	普・柔・お粥	おかず	普通・刻み	NG食品	
-------	--------	-----	-------	------	--

周辺地図

到着時対応

集金方法

備考

私は、配食サービスについて説明を受け、内容に同意しました。

ご署名

