

定 期

新規・再開・変更・他

NPO 法人ワーカーズコープかがやき

佐久・味工房 **米ちゃん弁当**

〒384-0414 佐久市下越 612-1

TEL：0267-78-5831

FAX：0267-78-5832

まい

米ちゃん弁当

## 配達ご注文用紙

### ご注文方法

- お電話又は FAX にてご注文ください
- ご注文は配達希望日の前日午後 4 時までにご利用します
- お届け時間は昼食 10 時～11 時半頃/夕食 15 時～16 時半頃の予定です

ご注文受付日： 年 月 日

受付者

|                             |                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|------|--|
| フリガナ<br>お名前                 |                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   | 電話番号 |  |
| ご住所                         |                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| 緊急連絡先<br>お弁当利用者さん<br>以外の連絡先 | お 名 前： (続柄：)<br>ご 住 所：<br>電 話 番 号：                                                               |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| お弁当種類                       | ① お弁当（ご飯付き） ② おかずのみ ③ 米弁当（ミニ） ご飯120g                                                             |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| 特記事項                        | ご 飯： 普通 ・ 柔らか ・ 全粥<br>ご飯の量： 普通 ・ 少なめ ・ 大盛<br>お か ず： 普通食<br>特別食： きざみ・あら刻み・一口大・塩分ひかえめ など<br>そ の 他： |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| お弁当お届け                      | 昼食 ・ 夕食 ・ 昼夕毎食                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| お届け希望曜日                     |                                                                                                  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日   |  |
| 注文個数                        | 昼                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
|                             | 夕                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| お弁当開始日                      | 月 日 ( ) ～                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| お弁当お届け先                     | 利用者さん住所 ・ その他                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |      |  |
| 受渡し方法                       | 声がけ（有 ・ 無）<br>不在時の対応                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |      |  |

### 集金方法・・・月末締め翌月請求書発行

1. 口座自動引き落とし（八十二銀行・JA）
2. 口座振込（八十二銀行・JA）
3. ご集金

請求書など文書のお届け先

- ☐ お弁当利用者さん
- ☐ 利用者さん以外(郵送)