

介護施設 お食事担当者様 無料試食サービス券

ご試食内容

- ・ご高齢者様向け普通食 () 食
- ・カロリー調整食 () 食
- ・たんぱく調整食 () 食
- ・ムース食 () 食
- ・やわらか食 () 食

ご試食希望日

※○をお付け下さい

- ・ () 月 () 日 ・ 昼食 または 夕食
- ・ おかずのみ または ごはん付

■施設名：
■お名前：
■住所：
■電話番号：
■備考：

ご注文は

TEL
FAX

0467-50-0257
0467-50-0258

まで



まごころ弁当 綾瀬海老名座間店

個人情報のお取扱いについて

お客様の個人情報は、商品の配送、サービスの向上、管理業務、その他、各種キャンペーン等のご案内のため当チェーン本部と加盟店(お客様が口座振替を希望される場合は金融機関)の業務範囲内で利用させていただきます。詳しくは<http://www.silver-life.jp/privacy/>をご参照ください。