

ケアマネージャー様 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

■事業所名：
■お名前：
■住所：
■電話番号：
■備考：

ご注文は TEL 0467-50-0257
FAX 0467-50-0258 まで



まごころ弁当 綾瀬海老名座間店