



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。