



送信日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
フリガナ	〇〇ショウガッコウ △△ △△サマ		
団体名・担当者名	〇〇小学校 △△ △△様		
担当者住所・連絡先	東京都〇〇区△△ 1-1-1 (〇〇小学校)		
	TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	携帯 〇〇〇-△△△△-〇〇〇〇
	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
※支払い方法	該当に○印	①銀行振込	②現金(当日支払い)

ご利用日		金額(税込)	10 /10	10 /11	10 /12	/	/
朝食	3歳以上未就学児	460円		5	5		
	小学生	510円		10	10		
	中学生以上	570円		20	20		
	合計人数			35	35		
昼食	3歳以上未就学児	570円		5	5		
	小学生	670円		10	10		
	中学生以上	720円		20	20		
	合計人数			35	35		
夕食	3歳以上未就学児	790円	5	5			
	小学生	950円	10	10			
	中学生以上	1,000円	20	20			
	合計人数		35	35			
弁当	※6月~9月を除く	690円					
			※自炊の有無: <input checked="" type="radio"/> 有 (カレー) ・ <input type="radio"/> 無				

◎重要	誠に恐縮ですが、下記の注意事項をご確認頂きます様お願い致します。	
	又、確認欄に、ご署名をお願い致します。	
①食事の注文は食材発注の理由から利用日の14日前迄、変更は10日前迄にお願い致します。		
②直前の変更については、お受けできない場合とキャンセル料が発生する場合がございます。		
③時間変更、又領収書・請求書を複数ご希望の場合は、下記の電話番号までお問い合わせ下さい。		
④アレルギーをお持ちの方に対する、代替食や除去食対応は行っておりません。原材料に含まれる成分等については、成分表を開示いたしますので、お客様でご判断をお願い致します。		
⑤お弁当は、添加剤やPH調整を行っておりませんので、2時間以内の喫食をお願い致します。		
又、夏季(6月~9月)は持ち出しの弁当はお受けしておりません。詳細お問い合わせ下さい。		
⑥お弁当に飲料のサービスは行っておりません。別途、実費で承ります。		
確認欄	ご署名	△△ △△ 様

食事 注文書 送付先	株式会社 東洋食品フードサービス コントラクト事業部 ゆずりはら担当		
	〒110-0015 東京都台東区東上野1-14-4 野村不動産上野ビル 4F		
	TEL 03-3836-1284 FAX 03-3836-2350		
	受付時間 平日10:00~18:00までの間をお願い致します。		

\*食事は1回15食以上での承りになります。悪しからずご了承下さい。(7月~9月は応相談)

\*土・日・祝はお休みになりますので、ご注意下さい。注文・変更は平日にご連絡願います。