

▲FAX (0220-44-4301)

No. \_\_\_\_\_

(昼) 宅配弁当 定期申込書

▼太枠内をご記入下さい。

【申込日】 2013年 月 日

|                         |  |           |                        |       |
|-------------------------|--|-----------|------------------------|-------|
| (ふりがな)                  |  |           |                        | 性別    |
| おなまえ                    |  |           |                        | 男 ・ 女 |
| ご住所                     | 〒988-04<br>南三陸町歌津  |           |                        |       |
| TEL(ご自宅)                | (0226)   | —         | 生年月日                   |       |
| 携帯電話                    | —  | —         | 年                      | 月 日   |
| FAX                     | —  | —         | 同居人数                   | 人     |
| <b>緊急連絡先</b>            |  |           |                        |       |
| ご住所                     |  |           |                        |       |
| おなまえ                    |  |           | 続柄                     |       |
| TEL                     | —  | —         |                        |       |
| 不在時の配達                  | <input type="checkbox"/> 利用者本人の不在時はこちらに配達する (※歌津地区内のみ配達可能) |           |                        |       |
| <b>お申込内容</b>            |  |           |                        |       |
| 期間                      | 2013年 月 日 ~ 月 日まで (※2013年9月末までご利用可能)                       |           |                        |       |
| 配食内容<br>(○をつけて<br>ください) | 水曜日  | セット ・ おかず | 魚 ・ 肉                  | 個     |
|                         | 金曜日  | セット ・ おかず | 魚 ・ 肉                  | 個     |
|                         | 土曜日  | セット ・ おかず | 魚 ・ 肉                  | 個     |
|                         | (※「セット」=おかず+ご飯、「おかず」=おかずのみ、「魚・肉」=主菜)                       |           |                        |       |
| ご飯のかたさ                  | ふつう ・ やわらかめ  |           |                        |       |
| お支払い                    | 先払い ・ 都度払い   |           |                        |       |
| 備考                      |  |           |                        |       |
| 代理申込者名(※)               |  |           | 続柄                     |       |
| TEL                     | —  | —         | (※ご本人以外がお申込の場合はご記入下さい) |       |

|    |  |
|----|--|
| 受付 |  |
|----|--|

特定非営利活動法人 故郷まちづくりナイン・タウン  
Tel: 0220-44-4301 (FAX兼用)