ふるさと亭　行　⇒　ﾌｧｯｸｽ 776－1063　　平成　　年　　月　　日

配食サービス試食受付票

ご紹介事業者名	様
ご担当者名	様
連絡先電話番号	

受付内容

お名前(ﾌﾘｶﾞﾅ)	様
ご住所	仙台市
性別	男性　／　女性
認定資格	あり　／　なし　／　申請中
生年月日	M・T・S　年　月　日
お電話番号	０２２－　－
試食日	月　日（　）　昼食　夕食
食事内容	普通食　特別食 ご飯・・・・軟飯　全粥 おかず・・・ﾐｷｻｰ　一口大　刻み
お体の状況	配達の際に注意する点がありましたらご記入下さい。