



お申込み日
年 月 日

FAX:075-493-6581

## 老人福祉施設向け にぎり出張サービスご利用申込書

■下記の各項目をご記入後、FAXをお願い致します。

お申込み書を受信後、当日あるいは2～3日中に電話又はFAXにて弊社より必ず確認のご連絡を致します。

弊社からの受信連絡がない場合は、送受信エラーの可能性がございますのでお手数ですがお問い合わせ下さい。

ご利用日時	年 月 日( )	午前・午後	時 分	から
施設名				
フリガナ				
ご担当者名				
ご住所	〒 -			階
電話番号	( )-( )-( )	内線番号	( )	
FAX番号	( )-( )-( )			
ご利用人数	名 (うち職員・従業員 名)			
ご注文セット数 税込価格	1人前5貫セット 500円	( )	セット	
	1人前6貫セット 540円	( )	セット	
	1人前8貫セット 640円	( )	セット	
その他 ご質問など				

### 【個人情報の取り扱いについて】

上記の個人情報は、お申込みいただいたサービス実施のため、お申込み施設ご担当者との連絡のために使用します。申込書は株式会社花洛が管理致します。

	受信日	確認者	備考欄
むさし 記入欄	年 月 日		

### お問い合わせ先

株式会社花洛 寿しのむさし キッチンセンター  
〒603-8115 京都市北区紫竹下本町28番地  
TEL:075-493-6582 FAX:075-493-6581  
担当: 都 (みやこ)まで