

お食事 個人宅配 お申込書 《糖尿食》

株式会社大和 行

(お申込日)

年

月

日

お申込者	お名前 (自署)	(フリガナ) _____
	ご住所	〒 _____
	電話番号	(日中ご連絡がつく番号をご記入ください。) _____

お申込者とお届け先が異なる場合のみ以下にご記入ください。(お届け先が同一である場合はご記入不要です。)

お届け先	お名前	(フリガナ) _____
	ご住所	〒 _____
	電話番号	(日中ご連絡がつく番号をご記入ください。) _____

下記のメニュー・コース表にお申込み食数をご記入ください。

セット内容 フルセットはごはん・汁物が付きます。 (※汁物は付かない日もあります。)				3日分コース		4日分コース	
				価格(税込)	お申込み食数	価格(税込)	お申込み食数
糖尿食	1日2食	朝・昼	おかずセット	¥3,780		¥5,040	
			フルセット	¥4,200		¥5,600	
		朝・夕	おかずセット	¥3,780		¥5,040	
			フルセット	¥4,200		¥5,600	
		昼・夕	おかずセット	¥3,900		¥5,200	
			フルセット	¥4,320		¥5,760	
	1日3食	朝・昼・夕	おかずセット	¥5,730		¥7,640	
			フルセット	¥6,360		¥8,480	

※上記価格には送料が含まれております。ただし、以下の地域については別途料金がかかります。

北海道	東北	中国	四国	九州
+600円	+300円	+300円	+450円	+450円

必要事項をご記入のうえ、この申込書を【0761-43-1180】までファックスでお送りください。