

食 事 注 文 表

団体名

利用日 年 月 日 () ~ 月 日 ()

メールアドレス

TEL () -

FAX () -

<食 堂>

	朝 食		昼 食		夕 食	
	小学生以下	中学生以上	小学生以下	中学生以上	小学生以下	中学生以上
	提供時刻		提供時刻		提供時刻	
月 日						
	:		:		:	
月 日						
	:		:		:	
月 日						
	:		:		:	
月 日						
	:		:		:	
月 日						
	:		:		:	

<野外炊事、特別メニュー>

メニュー	詳 細						
	班編成	・	人×	班	・	人×	班
		・	人×	班	・	人×	班
	食材提供日	/	時刻	:	合計	人	

<弁当等>

注 文 品	提供日	提供時刻	数 量
パック弁当 (小)	/	:	
パック弁当 (大)	/	:	
弁当用緑茶(500ml)	/	:	
持ち運び用手提げ袋	/	:	要・不要
日替わり弁当	/	:	

※日替わり弁当について

一般団体用、月～金曜日の昼食のみ、アレルギー対応なし。

<軽食注文表>

有 ・ 無

どちらかに○をつける

- 入所日の2週間前までに提出してください。
 - 食事数の変更締切
 - ・食 堂……入所日の2日前の午前10時
 - ・その他……入所日の1週間前
 - 送付先 倉敷市自然の家 事務室
 - ・FAX (086) 477-5020
 - ・mail kurashiki.nc@gmail.com

食物アレルギー一覧表

団体名

利用日	年 月 日 () ~ 月 日 ()
メールアドレス	TEL () -
	FAX () -

記入例	ふりがな 氏名	アレルゲン	アナフィラキシーショックの既往
	ゆが たろう 由加 太郎	卵、キウイ、えび、かに	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	該当者なし		有 ・ 無

※卵は完全加熱で提供します。

	ふりがな 氏名	アレルゲン	アナフィラキシーショックの既往
1			有 ・ 無
2			有 ・ 無
3			有 ・ 無
4			有 ・ 無
5			有 ・ 無
6			有 ・ 無
7			有 ・ 無
8			有 ・ 無
9			有 ・ 無
10			有 ・ 無
11			有 ・ 無
12			有 ・ 無

- 入所日 2 週間前までにご提出ください。
- 「該当者なし」の場合も必ずご提出ください。

○送付先 倉敷市自然の家
 ・ FAX (086) 477-5020
 ・ mail kurashiki.nc@gmail.com

軽食注文表

団体名

利用日 年 月 日 () ~ 月 日 ()

メールアドレス

TEL () -

FAX () -

<紙パック飲料 (200ml) >

品名	単価(税込)	提供日	提供時刻	注文数	小計
牛乳	100円	/	:	本	円
コーヒー牛乳		/	:	本	円
オレンジ		/	:	本	円
アップル		/	:	本	円
合計				本	円

<ペットボトル飲料 (500ml) >

品名	単価(税込)	提供日	提供時刻	注文数	小計
ポカリスエット	170円	/	:	本	円
アクエリアス	160円	/	:	本	円
カルピスウォーター		/	:	本	円
午後の紅茶		/	:	本	円
日本茶		/	:	本	円
合計				本	円

<軽食>

品名	単価(税込)	提供日	提供時刻	注文数	小計	
菓子パン	140円	バナナクリームロール	/	:	個	円
		チョコフランス	/	:	個	円
	160円	丹念熟成つぶあんパン	/	:	個	円
		丹念熟成クリームパン	/	:	個	円
		メロンパン	/	:	個	円
おにぎり (2個入り)	200円	/	:	個	円	
合計				個	円	

○ 入所日の1週間前(日曜・祝日は除く)を過ぎると、変更できません。

○ 食物アレルギー対応は、団体でお願いします。

○ 単価は物価の変動により、やむを得ず変更することがあります。

総合計

円

○送付先 倉敷市自然の家

・FAX (086) 477-5020

・mail kurashiki.nc@gmail.com