

食 事 注 文 表

団体名

利用日	令和	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 提供時刻	中学生以上	小学生以下 提供時刻	中学生以上	小学生以下 提供時刻	中学生以上
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×
		・	人×	班	・	人×
	食材提供日		/	時刻	:	全 0 班 ・ 計 0 人
	班編成	・	人×	班	・	人×
		・	人×	班	・	人×
	食材提供日		/	時刻	:	全 0 班 ・ 計 0 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	/	:	
日替わり弁当	/	:	

<軽食注文表>

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週間前の午前10時 (いずれも日曜・祝日を除く) ○送付先 倉敷市自然の家 事務室 ・FAX (086) 477-5020 ・mail kurashiki.nc@gmail.com

※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

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 () -		

【記入に当たって】

- 入所日 2 週間前までに提出してください。
- 「該当者なし」の場合も必ず提出してください。
- アレルギーが複数ある場合は、アレルギーごとに、一行ずつ記入してください。
- アナフィラキシーの既往がある方は、白飯(170円)のみ提供となります。
- 卵は完全加熱で提供します。対応が必要な場合、「加熱×」と記入してください。

No.	ふりがな 氏 名	アレルギー	アナフィラキシー	生	加熱	エキス	つなぎ	調味料	備 考
例	ゆが たろう 由加 太郎	卵	無	×	×	○	○	○	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

○送付先 倉敷市自然の家

・FAX (086) 477-5020

・mail kurashiki.nc@gmail.com No.

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	120円	/	:	本	0 円
コーヒ－牛乳		/	:	本	0 円
オレンジ		/	:	本	0 円
アップル		/	:	本	0 円
			合 計	0 本	0 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
アクエリアス	170円	/	:	本	0 円
カルピスウォーター		/	:	本	0 円
午後の紅茶		/	:	本	0 円
日本茶		/	:	本	0 円
			合 計	0 本	0 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	150円	/	:	個	0 円
				個	0 円
	170円	/	:	個	0 円
				個	0 円
				個	0 円
おにぎり (2個入り)	220円	/	:	個	0 円
			合 計	0 個	0 円

<その他>

品 名	単価(税込)	提供日	提供時刻	注文数	小 計
	円	/	:		0 円
	円	/	:		0 円
	円	/	:		0 円
			合 計	0	0 円

- 入所日の1週間前の午前10時（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

0 円

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