

「おひさまのいえ」「もりのいえ」ご注文用紙説明書

1. お申し込み方法

注文用紙に必要事項を記入し、利用月の前月10日までに注文用紙を FAX(FAX：0930-25-1565)した後、弊社(TEL：0930-24-8408)に電話連絡してください。

※お客様名・ご担当者名・利用施設・利用日等、記入漏れのないようにお願いします。

※アレルギー食については、弊社まで電話連絡をいただきご相談ください。

2. 食事数変更について

食事数の変更は、利用日1日目の前日午後3時までです。弊社まで電話にてご連絡ください。

※前日が日曜日の場合は金曜日、また祝日の場合はその前日の午後3時が締切りです。

※朝食・昼食の変更は2日前になります。当日、前日の変更はできません。

3. オールキャンセルについて

<キャンセル料>

| ご連絡時間 | キャンセル理由 | |
|--|----------|--------|
| | 災害・流行性疾患 | その他の理由 |
| 利用日の前日（前日が日曜日の場合は金曜日、また祝日の場合はその前日）、午後1時までに連絡の場合 | 0%負担 | 0%負担 |
| 利用日の前日（前日が日曜日の場合は金曜日、また祝日の場合はその前日）、午後1時～当日の午前10時までに連絡の場合 | 25%負担 | 100%負担 |
| 利用日当日の午前10時以降の連絡の場合 | 75%負担 | 100%負担 |

※キャンセルの場合、食材の受け渡しは出来ませんのでご了承ください。

4. 料金

別紙「献立表（お泊り）（日帰り）」に記載しています。

5. お支払方法

①振込でお願いいたします。

振込時、幼稚園名で振り込んでください。

サービス提供日の月末締め、翌月月末までに振込をお願いします。

※「恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。」

請求書が複数の場合、合算して振り込んでください。領収書は分かれて発行されます。

②請求書は弊社の請求書を準備しますが、指定の請求書が必要な場合は注文用紙に内容を詳細に記載し、当日、用紙のほうをお渡しください。

※書類を送付する必要がある場合は、宛先記入のある封筒と切手を当日ご準備下さい。



株式会社サンワシステムサービス

〒824-0038 福岡県行橋市西泉7丁目4-6

TEL 0930-24-8408 FAX 0930-25-1565

「おひさまのいえ」「もりのいえ」お食事ご注文用紙

●ご注文用紙

| | | | | | |
|-------------|------------------------|-----------------|-----------------------|---------|----------|
| お客様施設名 | | | | | |
| 担当者氏名 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| FAX番号 | | | | | |
| 施設利用 ○で囲む | | おひさまのいえ ・ もりのいえ | | | |
| 利用保育区分 ○で囲む | | 宿泊保育 ・ 日帰り保育 | | | |
| 利用日 | | (月 日 ~ 月 日) | | | |
| 食事の申込み | | | 夕食 (17時) | 朝食 (8時) | 昼食 (12時) |
| | こども | 普通食 | 食 | 食 | 食 |
| | | アレルギー食 | 食 | 食 | 食 |
| | | | ※アレルギー食数は、対応可能な場合のみ記入 | | |
| | 大人 | | 食 | 食 | 食 |
| 計 | | 食 | 食 | 食 | |
| 備考 | ※昼・夕食時間に変更があれば記入して下さい。 | | | | |

○書類関係用紙

| | | |
|-----------------|-------------------------|----------------------|
| 請求方法 | 振込 | |
| サンワ領収書 | 必要 ・ 不要 (振込時の銀行明細でよい場合) | |
| 請求書区分 | 北九州市/事業団 請求書 ・ サンワ請求書 | |
| 弊社の請求書の場合の請求書内訳 | | |
| 内訳 | 宛先名 | 記入内容 |
| 記入例 | 〇〇保育園 | 昼食 (子供・大人) + 夕食 (子供) |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

※サンワ領収書・請求書等を送付する必要がある場合は返信用の封筒と切手を準備して下さい。

(サンワ請求書は当日お渡しします)

※利用月の前月10日までに弊社までFAX送信してください (FAX番号0930-25-1565)



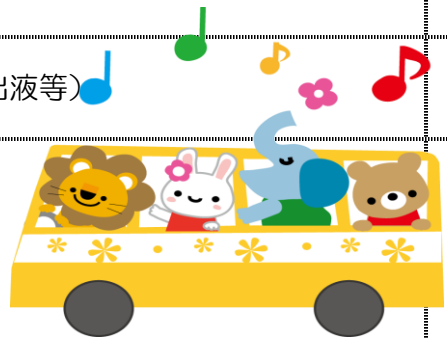
株式会社サンワシステムサービス

〒824-0038 福岡県行橋市西泉7丁目4-6

TEL 0930-24-8408 FAX 0930-25-1565

献立表(日帰り)

| 昼食 | | 568Kcal | 大人・子供 600円 |
|---------|---|---------|------------|
| 献立名 | 材料 | | 分量(g) |
| カレーライス | 米 | | 50.0 |
| | 牛肉 | | 20.0 |
| | 玉葱 | | 20.0 |
| | 馬鈴薯 | | 30.0 |
| | 人参 | | 10.0 |
| | アレルギーフリーカレーフレーク (オニオンパウダー・酵母エキスパウダー・さつまいもパウダー・トマトパウダー等) | | 15.0 |
| マカロニサラダ | マカロニサラダ (卵・小麦・大豆含む) | | 30.0 |
| チーズ | プロセスチーズ (乳含む) | | 20.0 |
| フルーツ | フルーツカクテル (黄桃・洋梨・パイナップル・チェリー・ぶどう等) | | 25.0 |
| クロレラ | クロレラ (ぶどう糖・脱脂粉乳・クロレラ抽出液等) | | 65.0 |



- ★ アレルギー対応献立をご希望の方は、お早めのご連絡をお願い致します。
- ★ アレルギーによってはご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

★ 金額 ……子供・大人共に600円(税込み)