



健康管理食宅配サービス **けんたくん**
お食事 (お弁当) ご注文用紙

●ご注文者

ふりがな			男 女
お名前			(歳)
住 所	〒□□□-□□□□		
ご連絡先	電話番号 ()	携帯番号 ()	
	e-mail @		

●ご注文

料金は税抜き価格です

●お支払い方法

	お食事 (お弁当)	料金	個数
1	[バランス健康食] ひまわり御膳	580円	個
2	[低たんぱく・低塩分食] れんげ御膳A	840円	個
3	[低たんぱく・低塩分食] れんげ御膳B	840円	個
4	[減塩食] すずらん御膳	750円	個
5	[エネルギーコントロール食] すみれ御膳A	750円	個
6	[エネルギーコントロール食] すみれ御膳B	750円	個
	合 計	円	個

- 毎回お届け時に現金払い
- 月末締め翌月初回配達時に現金払い
- 月末締め翌月お振込み

●配達先 (上記住所と異なる場合のみご記入ください)

ふりがな			男 女
お名前			(歳)
住 所	〒□□□-□□□□		
ご連絡先	()		

お問い合わせ先 **けんたくん 川崎多摩店**  **0800-805-4471**
〒214-0038 川崎市多摩区生田5-23-16

送信ファックス : 044-955-5556