

# KAPIC レストラン食事依頼書

年 月 日受付

|           |  |                                      |        |     |                |
|-----------|--|--------------------------------------|--------|-----|----------------|
| 団 体 名     |  |                                      |        |     |                |
| 目 的       |  |                                      |        |     |                |
| 責 任 者 氏 名 |  |                                      |        |     |                |
| 住 所       | 〒  |                                      |        |     |                |
| 電 話 番 号   | ( )  |                                      |        |     |                |
|           | * 必ず日中に連絡が取れる番号を記入してください。  |                                      |        |     |                |
| 希 望 日 時   | 月  |                                      | 日 ( )  |     | * 朝食 / 昼食 / 夕食 |
|           | ※食事開始時間は、原則 朝食 8:00 / 昼食 12:00 / 夕食 18:00 です。<br>他の時間帯をご希望の方は、ご相談ください。 |                                      |        |     |                |
| 人 数       | 人  |                                      |        |     |                |
|           | 男性が多い  | 女性が多い                                | 子どもが多い | 高齢者 | 車いす等           |
| 食 事 料 金   | 通常食  | * 朝食 420円、昼食 560円、夕食 660円のセルフサービスです。 |        |     |                |
|           | その他  | BBQ、パーティー食、外国料理をご希望の方はお問い合わせください。    |        |     |                |
| 備 考       | ～何かご要望がありましたらお書きください～  |                                      |        |     |                |
|           | ※ 食物アレルギーに関しては詳細確認の為、カピックレストラン(里っこ)より直接連絡が行く場合がございますのでご了承ください。         |                                      |        |     |                |
| 領 収 書     | 不要   | 必要 (宛名:                              |        |     | )              |

## 〔 重 要 〕 ※必ずお答えください

○お食事をされる方の中に、アレルギーや宗教の関係で食事制限があるかたはいらっしゃいますか？

いいえ                      はい

⇒「はい」の場合は別紙の「食事制限連絡表」の提出をお願いします。

|         |  |
|---------|--|
| スタッフメモ欄 |  |
|---------|--|