

食事注文票

令和 7年 4月 14日(月)送信

必要発注数を記入し、入所日の1か月前までに株式会社エムシーフードサービスに郵送またはメール(FAX)してください。

住所: 〒435-0045 静岡県浜松市中央区細島町10-4 株式会社エムシーフードサービス 担当 池田 行

E-mail: mcfs.yaizu@gmail.com FAX: 053-411-6213

団体名 焼津市立かもめ小学校	住所 〒 425-00☆☆ 静岡県焼津市〇〇〇〇 ××××-☆☆☆
担当者名 焼津 一郎	TEL 054-000-×××× FAX(E-mail) 054-000-△△△△

発注日	普通食	幼児食	特別食	朝食(7:40)				昼食(12:00)				夕食(17:30)					
				発注数	変更数	喫食数	キャンセル数	発注数	変更数	喫食数	キャンセル数	発注数	変更数	喫食数	キャンセル数		
5月 14日 (水)	普通食							95	93					95	93		
	幼児食																
	特別食																
	合計							95	93					95	93		
5月 15日 (木)	普通食	95	93					95	93					95	93		
	幼児食																
	特別食																
	合計	95	93					95	93					95	93		
5月 16日 (金)	普通食	95	93														
	幼児食																
	特別食																
	合計	95	93														

喫食日を記入してください

変更がある場合は、変更数を記入して提出してください。
変更受付期日は、変更数の提出日切日まで

入所日の1か月前までに発注数を記入してください

ご飯の量を選択してO印を記入してください

※ 昼食に弁当を希望する場合は下記(表②)よりメニュー選択してください。

表②

ご注文日/希望引渡し時間	おにぎりおかずセット	チーズハンバーグ 弁当	豚生姜焼き 弁当
14日(水) / 11時 30分	95 93		
日() / 時 分			
日() / 時 分			
日() / 時 分			

表③ 朝食、夕食のご飯の量をO印を付けてください。

朝食	夕食
120g <input checked="" type="radio"/> 150g 180g	120g 150g <input checked="" type="radio"/> 180g

※ 目安

小学生低学年
小学生中・高学年
中学生以上

★ 入所後の食事数量変更の締切時間 (50%のキャンセル料)

昼食 ⇒ 当日	8:00
	12:30
	18:00

変更がある場合は、変更数を記入して提出してください。
変更受付期日は、変更数の提出日切日まで

※ご希望の弁当にO印をし、ご注文
※弁当の種類は団体様で、1種類(1日)の注文をお願いします。
※尚、幼児食対応の弁当はございません。

活動日を記入してください

表④

黒はんぺん作り 【料金:420円】	実施日: 5月 14日(水) AM / PM		実施日: 日() AM / PM	
	発注数	変更数	発注数	変更数
4人班		1		
5人班	1	1		
6人班	15	14		
合計	95	93		

★ アレルギー調査票に希望にO印を付けてください。【する・しない】 ⇒ 「する」の場合は、先ず別紙5【アレルギー個別調査票】を提出してください。「しない」の場合は、別紙6【アレルギー調査集計表】のみ提出してください。

班編成を記入してください

★ 食事注文数が変更になる場合、土日祝日及び休所日を除く3日前午後5時までにキャンセル料として食事料金の半額を負担していただきます

★ 食事注文数が大幅に変わる場合は、上記にかかわらずお早めにご連絡ください

★ お支払い方法は、静岡県の「納入通知書」による振込又は現金による振込です

★ この食事注文票の変更数の提出日切日 ⇒ 5月8日(木) <土日祝日及び休所日を除く午後5時まで>

★ 全部キャンセルの場合は、入所初日の土日祝日及び休所日を除く5日前午前10時までに

用紙全体に✕ (バツ)をし、空白に【キャンセル】と記入してFAXまたはメールしてください。

食事注文票

令和 7年 4月 14日 月)送信

必要発注数を記入し、入所日の1か月前までに株式会社エムシーフードサービスに郵送またはメール(FAX)してください。

住所; 〒435-0045 静岡県浜松市中央区細島町10-4 株式会社エムシーフードサービス 担当 池田 行

E-mail; mcfs.yaizu@gmail.com FAX; 053-411-6213

団体名 焼津市立かもめ小学校	住所 〒 425-00☆☆ 静岡県焼津市〇〇〇〇 ××××-☆☆☆
担当者名 焼津 一郎	TEL 054-000-×××× FAX(E-mail) 054-000-△△△△

	朝食(7:40)				昼食(12:00)				夕食(17:30)			
	食事代:640円(幼児:520円)				食事代:710円(幼児:580円)				食事代:950円(幼児:780円)			
	発注数	変更数	喫食数	キャンセル数	発注数	変更数	喫食数	キャンセル数	発注数	変更数	喫食数	キャンセル数
5月 14日 (水)	普通食				95	93						
	幼児食											
	特別食											
	小計											
	合計					95	93					
5月 15日 (木)	普通食	95	93									
	幼児食											
	特別食											
	小計											
	合計	95	93									
5月 16日 (金)	普通食											
	幼児食											
	特別食											
	小計											
	合計											

※ 昼食に弁当を希望する場合は下記【表②】よりメニュー選択してください。

表②

ご注文日/希望引渡し時間	おにぎりおかずセット	チーズハンバーグ弁当	豚生姜焼き弁当
14日(水)/ 11時 30分	95 93		
日()/ 時 分			
日()/ 時 分			
日()/ 時 分			

表③ 朝食、夕食のご飯の量を選択し、○印を付けてください。

朝食			夕食		
120g	150g	180g	120g	150g	180g

※ 目安

- 120g ... 小学生低学年
- 150g ... 小学生中・高学年
- 180g ... 中学生以上

★ 入所後の食事数量変更の締切時間 (50%のキャンセル料)

昼食 ⇒ 当日 8:00
 夕食 ⇒ 当日 12:30
 朝食 ⇒ 前日 18:00

表④

黒はんぺん作り	実施日	変更数	発注数	変更数
【料金:420円】	5月 21日(水)			
4人班		1 班	班	班
5人班	1	1 班	班	班
15人班	15	14 班	班	班
合計	05			人

全部キャンセルの場合は、用紙の空白部分に【日付とキャンセル】を記入してください。

5/13 キャンセル

★ アレルギー

特別食全部キャンセルの場合は、用紙全体に★印をしてください。

全部キャンセルの可能期日内 (入所日の土日祝日及び休所日を除く5日前午前10時まで)

★ 食事注文数

★ 食事注文数

★ お支払い方法は、静岡県の「納入通知書」による振込又は現金で焼津青少年の家へ支払い

★ この食事注文票の変更数の提出切日 ⇒ 5月8日(木) <土日祝日及び休所日を除く午後5時まで>

★ 全部キャンセルの場合は、入所初日の土日祝日及び休所日を除く5日前午前10時までに

用紙全体に★(バツ)をし、空白に【キャンセル】と記入してFAXまたはメールしてください。

場合は、先ず別紙5【アレルギー個別調査票】を提出してください。場合は、別紙6【アレルギー調査集計表】のみ提出してください。

キャンセル料として食事料金の半額を負担していただきます。