

必要発注数を記入し、利用日の前月1日(4月、5月は前月10日)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 担当者 行

E-mail: mcfs.yaizu@gmail.com FAX: 053-411-6213 TEL: 053-411-6133

令和8年4月1日改訂版

令和 8年 3 月 12 日(木)送信

別紙1

入所日の到着時刻を記入してください

団体名

喫食日を記入してください

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

変更数の提出は切日までに変更した数量を記入して提出してください。
(既に記入済の注文数を二重線で消し、その横に変更した注文数を記入)

☆注文数が大幅に変更になる場合は、変更数の提出期限の2週間前までに連絡を入れ、FAXをお願いします。

入所時刻(事前打合せ)

9 時 30 分

	4 月 2 日(木)		4 月 3 日(金)		4 月 4 日(土)		4 月 5 日(日)	
	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
	発注数	発注数	発注数	発注数	発注数	発注数	発注数	発注数
通常食	20	20	20 18					
幼児食								
弁当	入所日の1か月前までに予定数を記入してください			20				
合計	20	20	20 18	20				

※アレルギー対応の希望に○印をつけてください。【 する ・ しない 】 ⇒ 「する」の場合は、別紙5【アレルギー個別調査票】を提出し

「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。

活動日を記入してください。

※昼食に弁当を希望する場合は『表②』よりメニューを選択してください。

表②

別紙5【アレルギー個別調査票】の提出の有無に○印を記入してください

3 日	11 時	30 分	○	唐揚げ	のり弁当
日	時	分			

※ご注文日/配達時間(曜日)は必ず記入してください。

I.表①の希望日の弁当の枠に注文数を記入してください。
II.表②に引渡日時を記入し、希望のメニューに○印をしてください。

☆この『食事注文票』の変更は、前日午後5時まで()

3 月 27 日 午後5時までに、記入済の発注数を二重線で

【連絡事項】

カレンダーを確認し、土日祝日及び休所日を除く、3日前の日付を記入してください

※以下は、利用当日以降に記入

	月 日()				月 日()				月 日()			
	昼食		夕食		朝食		昼食		夕食		朝食	
	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数
通常食	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
幼児食												
アレルギー食												
弁当												
小計												
合計												

※ご利用団体の責任者は、退所日午前8時20分までに、以下の2点を記入して会計カードと一緒に受付カウンターへ提出してください。

①【喫食数】及び【キャンセル数】欄の()「カコ」内に食数のうちの『指導者』の数を記入

②内容に間違いがないかを確認して右欄にサイン

利用団体の確認サイン

必要発注数を記入し、利用日の前月1日(4月、5月は前月10日)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 担当者 行

E-mail: mcfs.yaizu@gmail.com FAX: 053-411-6213 TEL: 053-411-6133

令和8年4月1日改訂版

令和 8年 3 月 23 日(月)送信

別紙1

入所日の到着時刻を記入してください

入所時刻(事前打合せ)

9 時 30 分

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 一朗

TEL

(担当者と連絡がとれる携帯番号等)

FAX (E-mail)

	4 月 2 日(木)		4 月 3 日(金)		月 日()	
	昼食	夕食	朝食	昼食	朝食	昼食
	発注数	発注数	発注数	発注数	発注数	発注数
通常食	20	20	20 18			
幼児食						
弁当				20		
合計	20	20	20 18	20		

※ アレルギーマッチの希望に○印をつけてください。【 する ・ しない 】 ⇒ 「する」の場合は、別紙5【アレルギーマッチ調査票】を提出してください。

「しない」の場合は、別紙6【アレルギーマッチ調査票】を提出してください。

※ 昼食に弁当を希望する場合は『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2個入り 弁当	とり唐揚げ 弁当	のり弁当
3 日 11 時 30 分	○		
日 時 分			

※ ご注文日/引渡し時間を記入し、ご希望の弁当に○印をしてください。

黒はんぺん作り 【料金:500円】	実施日: 4月 2日(木)	発注数
4人班		班
5人班		4班
6人班		班
合計		20人

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)
以降はキャンセル料が発生します。

※ 日程によっては、【黒はんぺん作り】の実施が出来ない場合がありますので、事前にご確認をお願いします。

☆ この『食事注文票』の変更数の提出は切日(入所の土日祝日及び休所日を除く3日前午後5時まで)⇒

3 月 27 日 午後5時までに、記入済の発注数を二重線で消して、その横に変更した注文数を記入して提出してください。

【連絡事項】

3/23 キャンセル

※以下は、利用当日以降に記入

	月 日()				日()				月 日()			
	昼食		夕食		朝食		夕食		朝食		昼食	
	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数
通常食	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
幼児食												
アレルギー食												
弁当												
小計												
合計												

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。

※ご利用団体の責任者は、退所日午前8時20分までに、以下の2点を記入して会計カードと一緒に受付カウンターへ提出してください。

①【喫食数】及び【キャンセル数】欄の()【カッコ】内に食数のうちの『指導者』の数を記入

②内容に間違いがないかを確認して右欄にサイン

利用団体の確認サイン