

キッチンサポート 食材サンプル FAX申込用紙

FAX送付先

0770-72-4750

食事提供サービスのコスト削減と不安の軽減、
今後の施設運営の選択肢の一つとして考えてみませんか？

食材サンプルの無料お届けキャンペーン実施中！

味や調理方法を実際に体験
まずはお気軽に食材サンプルをお試しください。

■お客様情報

会社名 (施設名)	ふりがな	TEL	
		FAX	
ご住所	〒	ご担当者	所属部署名 ()

■お届け先情報 (納品先がお客様情報と異なる場合のみご記入ください)

会社名	ふりがな	TEL	
		FAX	
ご住所	〒	ご担当者	所属部署名 ()

■アンケート ※ご協力お願いいたします。

- ①ご希望の食材
 キッチンサポート
- ②ご施設の種別 (複数可)
 有料老人ホーム 老人介護保健施設 特別養護老人ホーム デイサービス
 グループホーム 高専賃 小規模多機能型施
 その他 ()
- ③今回の試食を考えられた一番強い要因はなんですか？
 人件費の削減 調理時間の短縮 食事提供の簡略化 厨房設備の軽減
 その他 ()
- ④調理済み食材での食事をいつご利用されようと考えられていますか？
 朝食 昼食 夕食 単品利用
- ⑤ご施設での利用者数をお教えてください。
 10人未満 10人～20人 20人～30人 30人以上
- ⑥ご不明な点やご質問・ご要望がございましたらご記入お願いいたします。
()

■お届け (納品) 日時について

申込受付後、ご担当者様にお届けできる最短の日を連絡いたします。ご希望の日時がございましたら
お気軽にご相談ください。(お届け目安は約1～2週間後となります。)

訪問介護/看護・食材サービス
(有)グッとサポート

〒919-2224 福井県大飯郡高浜町藪部49-3
TEL.0770-72-4747 FAX.0770-72-4750
受付時間：平日AM9:00～PM17:00