

**食物アレルギー対応 受付票**

※ 対応希望者1名につき1枚(複写して)ご使用ください。

※ 食物アレルギー対応を必要とする場合は、下記情報項目にご記入の上、ご利用の7日前(土日祝は数えない)までに、ライフインフーズ(株)栄養係へ FAX: 0270-21-5432 にて送信してください。細かな打合せは、電話: 0270-23-3838 にて連絡をお願いします。

※ 名前には必ずふりがなを記入してください。

| アレルギー原因食品 | 該当食品  |             | 詳細事項あれば必ずお知らせ下さい |
|-----------|---|-------------|------------------|
|           | ×印  | 少量なら可<br>○印 |                  |
| 1         |  卵       |             |                  |
| 2         |  乳       |             |                  |
| 3         |  小麦      |             |                  |
| 4         |  そば      |             |                  |
| 5         |  落花生     |             |                  |
| 6         |  えび      |             |                  |
| 7         |  かに      |             |                  |
| 8         |  いか      |             |                  |
| 9         |  オレンジ    |             |                  |
| 10        |  牛肉      |             |                  |
| 11        |  豚肉    |             |                  |
| 12        |  鶏肉    |             |                  |
| 13        |  さけ【鮭】 |             |                  |
| 14        |  さば【鯖】 |             |                  |
| 15        |  大豆    |             |                  |
| 16        |  りんご   |             |                  |
| 17        |  バナナ   |             |                  |
| 18        |  ゼラチン  |             |                  |
| 19        |  ごま    |             |                  |
| 20        |  アーモンド |             |                  |
| その他( )    |   |             |                  |
| その他( )    |   |             |                  |
| その他( )    |   |             |                  |
| その他( )    |   |             |                  |

|          |                |   |
|----------|----------------|---|
| お客様 ご連絡先 |                | ご利用日【期間】  |
| ご利用団体名   |                |   |
|          |                | 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )   |
| ご担当者様    | 食物アレルギー対応ご希望者名 | <b>ライフインフーズ(株)栄養係</b><br>FAX: 0270-21-5432<br>TEL: 0270-23-3838 |
| ふりがな     | ふりがな           |   |
| 電話番号・FAX | 電話番号・FAX       |   |
|          |                |   |
|          |                |   |