



初回無料試食券

ご試食日

() 月 () 日 () 曜日
(昼食 夕食) ←どちらかに○をお付け下さい

お届け内容

普通食	() 食	ごはん(有り・無し)
カロリー調整食	() 食	ごはん(有り・無し)
低たんぱく食	() 食	ごはん(有り・無し)
ムース食	() 食	ごはん(有り・無し)

お届け先

お名前

ご住所

お電話番号

ご紹介者様

お名前

続柄・または施設名

下関店→083-235-2201^FAX

北九州店→093-967-1399^FAX

個人情報のお取り扱いについて

お客様の個人情報は、商品の配送、サービスの向上、管理業務、その他、各種キャンペーン等のご案内のため当チェーン本部と加盟店(お客様が口座振替を希望される場合は金融機関)の業務範囲内で利用させていただきます。詳しくは<http://www.silver-life.jp/privacy/>をご参照ください。