

# 食物アレルギー調査票

明和食品株式会社

FAX : 099-243-8245

TEL : 099-243-7117

ご利用日	年 月 日 曜日			
団体(学校)名				
旅行会社名				
支店名				
連絡先	TEL - -	FAX - -		
記入者	(記入日 年 月 日)			

※ 好き嫌いへの対応は致しかねます。食物アレルギーのみご記入ください。

※ 以下の原材料のみに対する調査です。  
 複数にわたる場合や下記以外のアレルギー、また、アレルギーの程度によっては、  
 対応いたしかねる場合もございますので、悪しからずご了承ください。

※ **小麦アレルギーにつきましては対応いたしかねますので重ねてご了承ください。**

アレルギー対応が必要な項目に○をつけてください

番号	組	氏名	小麦	卵(生卵での提供はありません)		乳		落花生	工	カ	そ	肉	備考	弊社回答欄 (可・否)	
				加熱調理 (茹で卵・玉子焼等)	卵加工品 (マヨネーズ・つなぎ等)	牛乳	乳加工品 (バター・チーズ等)								
例	3	鹿児島太郎	対		○				○						
1			応 致 し か ね ま す												
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

※ **ご旅行出発日の2週間前までに必ずお送りください。2週間を切ってご連絡いただいた場合、対応いたしかねる場合もございます。**

※ **ご連絡なき場合は勝手ながら、アレルギーなしと判断させていただきますので、予めご承知おきください。**