【食物アレルギー調査票】

ご利用日	
団体(学校)名	
旅行会社名	
支店名	
TEL	
FAX	
記入者氏名	

明和食品株式会社　TEL:099-243-7117
FAX:099-248-8245

【注意事項】

本調査票のご提出時点でアレルギー対応料が発生しますのでご了承下さい。

アレルギー対応料のない低アレルゲン弁当のご用意もございますので、併せてご検討ください

本票に記載のない項目のアレルギーについては対応致しかねます。

提出期限は納品日２週間前までです。期限を過ぎた場合は対応致しかねます。

小麦アレルギーには対応致しかねます。グルテンフリー弁当をご注文ください。

アレルギー対応が必要な項目に〇をつけてください。この項目以外のアレルギーは対応致しかねます。

番号	組	氏名	小麦	卵	乳	そば	落花生	エビ	カニ	あわび	いか	いくら	鮭	鯖	鶏肉	豚肉	オレンジ	キウイ	くるみ	もも	りんご	ゼラチン	牛肉	大豆	マツタケ	山芋	バナナ	ごま	カシューナッツ	アーモンド	備考
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															