

※ 利用日の3週間前までに食堂へFAX又は郵送してください。

様式3-2

提出日 令和 年 月 日

食 物 ア レ ル ギ ー 対 応 表

藤本食堂 連絡先：0551-48-4419(FAX兼) または 090-7016-0240(神宮)

団体名		利用日	令和	年	月	日()~	月	日()
		連絡先	電話番号		-		-	
記入者			FAX		-		-	

NO	記入例 ハケ岳 太郎	アレルギー物質	
		アレルギー物質	牛乳 卵(黄身)
1		アレルギー物質	
2		アレルギー物質	
3		アレルギー物質	
4		アレルギー物質	
5		アレルギー物質	
6		アレルギー物質	
7		アレルギー物質	
8		アレルギー物質	
9		アレルギー物質	
10		アレルギー物質	
11		アレルギー物質	
12		アレルギー物質	