アレルギー対応食申込書

ご利用日	団体様名	ご担当者名	ご連絡先
月　　日（　　）～　月　　日（　　）			TEL FAX

嗜好（好き嫌い）の調査ではございません。
趣旨を理解いただきご記入をお願い申し上げます。

※該当するアレルギー物質に●印をつけて下さい。
なお、記入内容について、こちらからご担当者様に確認のご連絡をすることがございますので、ご協力お願いいたします。
（※１）つなぎは大丈夫…見える形の原材料を除去する。（例：厚焼玉子を変更・牛乳を変更・エビフライを変更・サラダのトマトを変更など）
（※２）完全除去…添加物も含めて除去する。（例：調味料に含まれる乳糖・小麦・卵白・ハンバーグ〔鶏・豚〕に含まれる牛エキスなど）
※設備の都合上、コンタミネーションの対応はできません。症状の状況によっては、お持込での対応をお願いする場合もございます。

該当者名		アレルギー物質																															特記事項（症状等）
		特定原材料									特定原材料に準ずるもの																	その他					
		卵	乳	小麦	落花生	そば	えび	かに	くるみ	カシューナッツ	牛肉	豚肉	鶏肉	大豆	ゼラチン	さけ	さば	りんご	いか	あわび	いくら	もも	まつたけ	やまいも	キウイ	オレンジ	バナナ	ごま	アーモンド	トマト					
（例）朝霧　太郎	つなぎは大丈夫（※1）	●	●																						●										卵は加熱すればOK　牛乳を変更
	完全除去（※2）					●																								●					アナフィラキシー反応（そば）
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		
	つなぎは大丈夫（※1）																																		
	完全除去（※2）																																		