

【アレルギー物質の関連詳細お客様連絡シート】

この度は、十和田ホテルのご予約を頂戴いたしまして、誠に有難うございます。
当施設では、お食事のご利用に際し、調理法使用食材の準備の都合上、アレルギー体質のお客様につきまして、大変お手数でございますが太枠内下記事項をご記入のうえ返送をお願い申し上げます。

尚、ご本人様の症状食事制限内容によりましては、お受けできない場合がございますこともあわせてご了承のほどお願い申し上げます。

※ご記入頂きました内容につきましては、個人情報として取り扱ひまして、本件の対応以外に利用、流用しないことをお約束いたします。

ご利用日・時間	年 月 日
お食事会場	レストラン
ご宿泊人数	大人 名 子供 名 幼児 名 計 名様
ご代表者様氏名、住所	氏名： 様 住所：
ご連絡先	電話： 緊急連絡電話： メールアドレス：
アレルギー成分を除いたお料理を希望お客様氏名	() 様 年齢 歳 ヶ月

ご記入事項

アレルギー (原材料)
ご本人様のアレルギー症状
症状が出た場合の対応
使用不可の食材及び調味料についてできるだけ具体的にご記入ください。
アレルギーの含有の程度によっては使用可能な食材及び調味料及び調理方法などありましたら、できるだけ具体的にご記入ください。(醤油に含まれる小麦、大豆については、ご相談下さい。) ※例) エキス、出汁については問題なし、火を通せば問題なし等

- (1)常備薬やエピペンをお持ちの方は必ずご持参ください。
- (2)ご利用の施設は、対応内容によりご希望に沿えない場合がございます。
- (3)細心の注意をして調理を行いますが、他のメニューと同一の厨房において調理しているため、加工または調理過程において、アレルギー物質が微量混入する可能性がありますことをご了承いただき、お召しあがりになるか否かの最終判断はお客様ご自身でお願いいたします。
- (4)上記のご記入事項及び (1) ~ (3) の注意事項に関し承諾します

サイン欄