

様

この度はご予約を賜り、誠にありがとうございます。食物アレルギー内容確認書を送信させていただきます。
食物アレルギー内容につきまして、当確認書にご記入の上、ご返送下さいますよう、お願い申し上げます。

ネスタリゾート神戸 予約課

FAX(0794) 86-2620

TEL(0794) 83-5211

食物アレルギー内容確認書

ご利用予定日	年	月	日	曜日
ご予約者様	様			
対象者様	様		年齢	
ご住所				
TEL		FAX		携帯

※以下の項目で食物アレルギーの原因食材がございましたら○印をご記入下さい。

特定原材料7品目						
卵	小麦	えび	かに	そば	落花生	乳

※特定原材料に準ずるもの20品目につきましても○印をご記入下さい。

あわび	いか	いくら	オレンジ	カシューナッツ	キウイ	牛肉
くるみ	ごま	さけ	さば	大豆	鶏肉	バナナ
豚肉	まつたけ	もも	やまいも	りんご	ゼラチン	

- ご質問
- 1、牛肉・鶏肉・豚肉にチェックされた方へご確認させていただきます。
出し汁の使用は、可能でしょうか？（ 使用可 ・ 使用不可 ）
 - 2、小麦・大豆にチェックされた方へご確認させていただきます。
醤油の使用は、可能でしょうか？（ 使用可 ・ 使用不可 ）
 - 3、皆様へご確認させていただきます。
天婦羅・揚げ物・油通しをした海老・蟹のエキスが入っている油の使用は、可能でしょうか？
（ 使用可 ・ 使用不可 ）
 - 4、ご朝食をバイキング会場でご選択されている方へお伺いします。
アレルギー対応のワンプレートをご用意することが可能ですが、希望されますか？
（ 希望する ・ 希望しない ）
 - 5、その他、上記以外に食物アレルギーの原因食材がございましたらご記入ください。

- ★ 皆様に楽しく安全にお食事をお召し上がり頂くために、細心の注意を払いご用意させていただきます。しかし、調理施設(独立した専用施設では、ありません)、洗浄機(独立した専用機では、ありません)等、専用に対応できるものではなく、お食事される皆様と同じ施設での調理であることをご理解ください。
また、アレルギーの内容により、対応を受けかねる場合もございます。
- ★ お客様から頂きました情報は、当日の調理、及びサービスのみで使用し、その他の目的で使用したり、無断で第三者へ提供することはございません。
- ★ お客様よりお寄せ頂きました情報に基づき、弊社より電話でご確認させて頂く場合がございますので、あらかじめご了承ください。

上記内容を確認しました。

ネスタリゾート神戸

御署名	
-----	--

担当	
----	--