

食物アレルギー確認書

ご利用日・時間	年 月 日 曜日 時 分					
企業・団体名	様					
ご宴席名						会場

赤枠内についてご記入をお願いいたします。

アレルギーをお持ちの方 (カタカナ)	お名前	様						テーブル番号
該当する アレルギー物質に ✓してください	特定原材料	特定原材料に準ずるもの						
	えび	アーモンド	ごま	もも				
	かに	あわび	さけ					
	くるみ	いか	さば					
	小麦	いくら	大豆					
	そば	オレンジ	鶏肉					
	卵	カシューナッツ	バナナ					
	乳	キウイフルーツ	豚肉					
落花生 (ピーナッツ)	牛肉	まつたけ						
備 考								

【ご注意事項】

当日のアレルギー対応についてご申告いただいた場合は、お時間を要しますのでご了承ください。

アレルギー対応につきましては、特定原材料および準ずるもの28品目についてのみのご対応となります。

使用食材につきましては製造者(食品メーカー)から食物アレルギーに関する情報を入手し確認しております。

一般のメニューと同一の厨房で調理をすると、食器・調理器具・洗浄器具等についても一般のメニューと共に使用しております。

そのため調理過程においてアレルゲン物質が微量に混入する可能性がございます。

上記の事由により、提供する料理は完全なアレルギー対応メニューではございませんので、あらかじめご了承ください。

また、症状が重篤な場合はお客様の安全のため、やむを得ずお断りさせていただく場合がございますのでご了承ください。

ご注文に際しましては、上記内容をご確認の上、お客様による最終判断をお願い申し上げます。

確認書作成日	年 月 日 曜日					
予約担当者	予約責任者	予約担当者				
担当責任者	総料理長	料飲部長	料飲課長	サービス担当者	デシャップ担当者	