# お問合せ用紙

お問合せ・見学の申し込み等をご希望される方は下記の用紙を出力して FAX 送信して頂くか、面倒な方はとりあえずお電話下さい。メールでのご連絡も可能ですが、できるだけ FAX かお電話でお願いします。
用紙を受け取りましたら、こちらから電話でご連絡致します。記入は差支えのない範囲で結構です。

電話番号　03－5933－3463　　FAX 番号　03－5933－3464
Email　satokaze@sage.ocn.ne.jp

送信日　　平成　　年　　月　　日

お問合せ頂いた方の　　お名前　　ご住所

電話番号　　連絡希望時間　　いつでも良い
時から　　時位

お問合せの内容　　電話で聞きたいことがある　・　施設を見学したい　・　利用したい
その他

ご利用されたい方のお名前　　ご住所

介護度　　男・女　　ご年齢　　歳　　お問合せ頂いた方との関係

要介護認定を受けている・いない　　ケアマネージャはいる・いない　デイサービスを利用している・いない