

# お問い合わせ受付書

ご記入日	平成	年	月	日( )
------	----	---	---	------

ご依頼者	貴社名：
	ご担当者：
	お電話番号：

お問い合わせ部門	法人全般 ・ 特養 ・ ショートステイ ・ デイサービス ・ 居宅
お問い合わせ方法	TEL ・ 来所 ・ メール ・ FAX ・ 郵送 ・ その他( )

ご利用者	(フリガナ)	性別	男性 ・ 女性	介護度	
	様	生年月日		年齢	
ご住所			お電話番号		

内容	利用相談 施設案内・見学 その他( )

## 事務処理欄

受付日	平成 年 月 日	受付者	法人	特養	ショート	デイ	居宅
対応	納得終了 書類受取 個別相談・来所日の設定 再度連絡 案内送付( 手渡し ・ 郵送 ・ FAX )						

社会福祉法人 太樹会 和里(にこり)

FAX 0745-53-0635