



ヘルパーステーション虹 行  
FAX 0138-55-7415

## FAX問い合わせ用紙

お名前	
ふりがな	
ご住所	〒  
電話番号	
Eメール	
お問い合わせ内容	          
弊社からの連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 … _____時ごろ希望 <input type="checkbox"/> Eメール ※メールアドレスを必ずご記入ください。
弊社からのお知らせ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望される場合は、弊社からの郵送・Eメールによるお知らせをお届けします(不定期)。

※お寄せいただいた個人情報は、弊社からのご案内を差し上げる目的以外では利用いたしません。

※FAXは24時間お受けいたしますが、弊社からの連絡は通常営業時間内となります。予めご了承ください。

FAX 0138-55-7415