

# お問い合わせ専用 FAX 用紙

区分  福祉・医療施設関連  介護事業所関連  個人  
 その他

貴社名 フリガナ

氏名 フリガナ  
(ご担当者様)

役職  
(例：施設長、事務長、ホーム長、相談員 など)

ご住所 〒

TEL FAX

E-mail

内容  施設内での理美容に関するお問い合わせ  
 在宅（個人宅）での理美容に関するお問い合わせ  
 上記以外でのお問い合わせ

お問い合わせ内容

何でお知りになりましたか  雑誌・新聞  ダイレクトメール  ホームページ  
 友人・知人  施設・病院  その他