



# (株)レオ・ソリューションズ



## FAX 資料請求・問い合わせシート

下記の項目をご記入の上、**FAX 078-964-5203** へご返送下さい。

○ お問い合わせの場合は、ご希望のご連絡方法にて、折り返しご連絡させていただきます。

**\* ご記入頂いた個人情報は、お客様へのご返送等以外には利用いたしません。**

ふりがな (必須)

お名前 (必須)

性別  男性  女性

年齢  歳

郵便番号  -

住所 (必須)

電話番号

FAX 番号

Eメールアドレス  @

ご入居様との  
ご関係  例：息子

◎ **ご入居予定者様**についてお聞かせください

性別  男性  女性 介護度

年齢  歳 認知症の有無  有  なし

◎ お問い合わせの場合

ご希望の連絡方法  FAX  電話  Eメール

ご連絡希望時間  ~  頃

お問い合わせ内容・ご要望等 **\*必須項目は必ずご記入頂きます様お願いいたします。**

# FAX送付先 078-964-5203

(株)レオ・ソリューションズ