

# 【ご来店予約FAX】株式会社あっと・はんど宛て

FAX **078-994-6356**

お申し込み日

月 日

※事前にご予約いただきましたら、担当者がしっかりご案内させていただきます。

ご希望日付	ご希望時間	ご来店の目的 (複数の目的がございましたら、該当する内容をすべてチェックして下さい。)
月 日	: ~	<input type="checkbox"/> 見学のみ希望 <input type="checkbox"/> バリアフリー体験館を試したい <input type="checkbox"/> 福祉用具を試したい <input type="checkbox"/> 介護シューズの購入を検討 <input type="checkbox"/> 杖の購入を検討 <input type="checkbox"/> リフォームの相談 <input type="checkbox"/> 介護保険住宅改修の相談 <input type="checkbox"/> その他(                                      )

## お申込者様

フリガナ		ご参加人数
お名前	様	
事業所名	※サービス提供事業者様の場合のみご記入下さい。	

## ご意見・ご要望

--

この度は、ご来店のご予約をいただき誠にありがとうございます。  
精一杯、お役に立てるよう全力でご案内させていただきますので、スタッフ一同ご来店を楽しみにお待ちしております。