

この用紙をFAXでお送りください。折り返しご連絡を差し上げます

FAX番号 03-8440-3991

## 見積もりお問い合わせ票

送付日付	月 日
事業所名	
評価の種別	<input type="checkbox"/> 通常評価 <input type="checkbox"/> サービス中心の評価 <input type="checkbox"/> 利用者調査のみ
サービス種別	
利用者数（定員・実員）	
職員数	
評価希望時期	
オプション項目	
家族アンケート	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
報告会	<input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 職員/ <input type="checkbox"/> 家族） <input type="checkbox"/> なし
住所	
担当者名	
電話番号・FAX番号	電話番号 FAX番号
メールアドレス	
その他希望事項	

日本生活介護 第三者評価室 03-3991-8440

[info@seikatukaigo.co.jp](mailto:info@seikatukaigo.co.jp)