

FAX 相談シート

※ プリントして、必要事項をご記入願います。

相談者様お名前	電話		
	Eメール		
入居予定者様お名前	(男性 ・ 女性) (歳)		
相談者様との関係	入居予定者様の介護度	要支援 ・ 要介護	
入居金ご予算	月額ご予算		
相談内容 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)	<input type="checkbox"/> 老人ホーム入居相談	<input type="checkbox"/> 申告・相続	<input type="checkbox"/> 自宅売買
	<input type="checkbox"/> 後見・遺言・相続	<input type="checkbox"/> 財産管理	<input type="checkbox"/> 身元保証 (家族代わりサポート)
ご自由にお書きください			
連絡希望日時	月 日 時頃	連絡方法 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール

FAXが届きましたら、担当よりご連絡させていただきます。

FAX : 048-789-6373

老人ホームを
お探しの方は
お気軽に
ご相談ください！

LINE@から
お問い合わせ
できます



専門家が親切・丁寧に
対応いたします。

お電話でのお問い合わせはこちらどうぞ。

Rホーム⁺さいたま相談室



ケアプロデュースグループ

受付時間 9:00-17:00(月~金)

☎048-789-6868

〒336-0042 埼玉県さいたま市南区大谷口2522-1

シーエスエー株式会社

<https://www.rhome-plus.jp/saitama/>