見積もり依頼書

ファックス送信先　075-432-8693

ご依頼内容にチェック入れてください	□講師依頼 □アドバイザー依頼（業務改革・技術指導・意識改革） □アドバイザー依頼（浴室またはトイレ改修を伴う業務改革・技術指導） □アドバイザー依頼（新設アドバイス）			
ご依頼形態	1. □法人依頼　　2　□個人依頼			
1の場合 法人・施設名	法人名			
	施設名			
ご担当者名	役職		お名前	
2の場合 個人名			所属名（あれば）	
1、2共通 〒・住所	〒　　－ 都府　　区 道県　　市 郡			
電話番号	（　　）		ＦＡＸ	（　　）
アドレス				
何にお困りですか?	□介護技術を教えてほしい　□意識の低さ　□職員が定着しない □施設を改修したい　□個浴を導入したい　□業務がとにかくまわらない □コスト削減　□おむつはずし　□リーダーを育成したい その他（　　）			
特に希望することをお書きください				
ご依頼 希望時期・ 期間	□急ぎ　　年　　月ごろ　ご希望 期間　□半日　□夜のみ　□1日のみ　□2日間　□それ以上（　　） □都合のつく時期が知りたい　□　いつでもいい			
ＲＸ組を知ったきっかけ	□セミナーに参加して　□ホームページで検索した □知人から　□雑誌・新聞で（雑誌・新聞名　　） □その他（　　）			

※ご依頼をいただいてから 1 週間以内にお見積もりをお送りします。具体的な日程の調整は、予算を確定されてからとなります。一旦、日程を押さえさせていただいてからのキャンセルはキャンセル料をいただくことになりますので、ご注意ください。仮予約はお受けいたしかねます。

※キャンセル料　●3ヶ月前 50%　●1ヶ月前　80%　　●1週間前　100%