



# 介護事業者ホームページサービス お問い合わせシート

フリガナ

事業所名:

フリガナ

お名前:

ご連絡先:

※ ご連絡先はお電話でのご連絡をご希望の方はお電話番号、メールでのご連絡をご希望の方はメールアドレスを記入してください。

お問合せ内容



電話番号:03-5759-3377 FAX 番号:03-5759-1186

メールアドレス:[info@care-net.biz](mailto:info@care-net.biz)

ホームページアドレス:<http://care-net.biz/hpservice/>