

# 訪問説明お問い合わせフォーム

下記内容を日本セイフティー株式会社までご連絡ください。

☎ TEL ・ 📠 FAX ・ ✉ メールにてお申し込みください。

お申し込み者

氏名		住所	
フリガナ			
TEL		メールアドレス	

ご利用者  申し込み者と同じ場合はチェックしてください。

氏名		住所	
フリガナ			
TEL		介護度	要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5

訪問希望日時	第1希望	第2希望	第3希望
	希望日 _____月_____日 希望時間 AM _____:_____ ~ AM _____:_____ PM _____:_____ ~ PM _____:_____	希望日 _____月_____日 希望時間 AM _____:_____ ~ AM _____:_____ PM _____:_____ ~ PM _____:_____	希望日 _____月_____日 希望時間 AM _____:_____ ~ AM _____:_____ PM _____:_____ ~ PM _____:_____

## お申し込み先

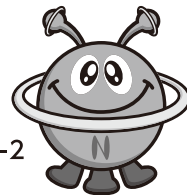
☎ 0120-208-718 📠 03-6369-2228 ✉ kaigo@nihonsafety.com

### ● レンタルのお問い合わせ

 **日本セイフティー株式会社** ラップポン事業部  
ニ オ ワ ナ イ ワ  
ラップポン  
セイフティーコール **☎ 0120-208-718**  
メール: kaigo@nihonsafety.com FAX: 03-6369-2228  
〒102-0082 東京都千代田区一番町21番地 一番町東急ビル11F

### ● 岡山市のレンタル対応

 **株式会社ニシケン**  
**岡山支店**  
〒702-8021 岡山県岡山市南区福田224-2  
TEL:086-261-6733



### ● 介護機器貸与モデル事業のお問い合わせ

**岡山市 保健福祉局**  
**医療政策推進課医療福祉戦略室**  
**Tel.086-803-1638 (直通)**  
〒700-8544 岡山市北区大供1-1-1 本庁9階

### ● 販売店