

サービス付き高齢者向け賃貸住宅 大地のはな

FAX:0155-28-6256

お問合せフォーム

お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

住 所 〒 \_\_\_\_\_

お電話/FAX 番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

選択して口にチェックを入れて下さい

- 施設の見学を希望     ご入居の案内希望     ご入居の相談希望  
 パート勤務希望     その他のご相談

簡単な内容をお書き下さい

FAX:0155-28-6256

※上記の番号、お間違えないようお送りください。

※返答にお時間がかかる場合がございますがご了承下さい。