

- ◆ ご質問や不明点など、ご自由に記入ください。



## - ご依頼者様の情報 -

お名前	フリガナ	TEL :
		FAX :

ご住所	都 道 府 県	区 市 群

## ◆ ご希望の返信方法      ご希望の返信方法に ✓ をお願いします。

お電話       F A X

※ お電話をご希望の場合は、FAX を受信後（10：00～18：00）の間にご連絡させていただきます。

■ お電話の希望時間帯がありましたら下記の中よりご選択ください。

- 10：00～12：00       12：00～15：00       15：00～17：00  
 17：00～19：00       19：00～21：00

・FAX を受信後、上記の希望時短帯にご連絡させていただきます。  
（受信後、ご希望の時間が過ぎている場合は、翌日の時間帯にご連絡させていただきます。）

生前整理のお世話役  
**e-planning**

FAX 番号：055-213-5940

## 個人情報の取り扱いにつきまして

当所では、お客様よりお預かりしました個人情報を、サービスの提供・お客様との連絡手段のため利用いたします。お客様の同意を得ず第三者に提供する事はございません。