

事業所様 各位

平成 29 年 1 月 吉日

和佐株式会社
代表取締役 中谷奈美

デイサービスセンターサザンパークの見学について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より、格別のお引き立てをいただき厚くお礼申し上げます。

さて、事業所様の見学が増え、担当者も見学対応に時間を割く事が難しくなり、業務に支障がでる可能性も出てまいりました。それを受けて、1回の見学者人数を最大4名様までとし、1事業所様あたり1,000円の見学料を頂く事となりました。見学者様及び法人様にはご迷惑をお掛け致しますが、宜しくお願い致します。

尚、昼食は今までと同じく、バイキング形式となっております、おひとり様につき、580円を頂いております。

遠方より当施設の見学にお越しいただき、スタッフ一同、大変嬉しく思います。ご不便をお掛けいたしますが、ご協力の程、宜しく願いいたします。

敬具

施設見学申込書

住 所 : _____

会社/施設名: _____

代表者名: _____

担当者名: _____

連絡先 : _____

希望日時	年 月 日() : ~ 時間程度		
見学目的			
見学者人数	名	昼 食	・ 要 (名) ・ 不要 ※昼食はバイキング形式となります
見学者氏名 (最大4名様迄)	氏 名		職 種

※急なキャンセルや遅れ、人数変更の際は必ず当施設へご連絡をお願い致します。



生涯現役を目指す場所。

デイサービスセンター
サザンパーク

〒594-0073

和泉市和気町2丁目3-7朝日プラザシティ サザンパーク内

TEL:0725-40-3880 FAX:0725-40-3881

担当:澤田