

ファックスいらいようし FAX依頼用紙

FAX番号 044-385-3107

★は必須項目

ぜんじつ いらいぶん にち にち
前日までの依頼分を5日、10日、

15にち 20にち 25にち 30にち ほっそう
15日、20日、25日、30日に発送



まにゅうび 記入日			にゅういんび 入院日							
ごほんにん なまえ ★ご本人のお名前										
だいにん びょういんたんとうしゃ おなまえ 代理人または病院担当者のお名前										
にゅういんさきびょういんめい びょうとう わかればきにゅう ★入院先病院名 (病棟も分かれば記入してください)										
これんらくさき めーるあどれす でんわばんごう ★ご連絡先 (メールアドレスや電話番号など)										
くつ さいず ★靴のサイズ	cm									
ようぶく さいず ★洋服のサイズ	男性用	S	・	M	・	L	・	LL	※ご本人の性別に関わらず希望するサイズで大丈夫です	
エスエムエル まる (S M LにOをしてください)	女性用	S	・	M	・	L	・	LL	※女性用Sサイズは子供用160cmサイズの場合有	
イメージ2種類のうちどちらをご希望されますか(以下のどちらかにチェック✓をしてください)										
□フラワーセット					□カフェセット					
依頼した理由を教えてください (任意) 寄付や支援を募る際にご紹介させていただく 場合がございます。										
ねんれい (任意) 40代など年代でも大丈夫です										
備考欄										

※下記の内容を必ずご理解のうえご依頼ください※

- 当セットに男性用電気シェーバー、ダウンコート等の外出着は含まれません。
- ご本人の状態によって病院側でお渡し出来ないと判断した物資がある場合は、全部の物資が

ご本人に届くとは限りません。

こちらから
Web 依頼も出来ます！

