



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

グループホーム空き情報 調査回答書

● ご協力をお願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。

(この調査票は月1度送信しております)

〈敬称〉

この調査票は、弊社が〈敬称〉より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に所在している事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X : 0 5 0 - 3 1 5 6 - 0 6 6 9 ←

又は 0 3 - 5 9 0 9 - 8 8 0 3 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 (新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

96グループホーム (1234567890)

事業所名: グループホームトーテック

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。

(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

調査回答日

年 月 日現在

受入れ可能者数

人程度

(1) 【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2) 【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

『新規ケアプラン作成状況』調査回答書

<敬称>

この調査票は、弊社が <敬称> より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体に所在している事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しておりますが、一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先FAX：050-3156-0669 ←

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1（新宿三井ビルディング17階）
トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただいています。（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

50居宅介護支援 (1234567890)

事業所名： トーテック居宅介護支援事業所

連絡先： Tel：111-222-3333 Fax：444-555-6666

担当者：

回答日		年	月	日現在
新規ケアプラン作成受入れ可能件数	➡	前回件数変更なし ※該当はチェック	または	件程度 (数字のみ)
(1)【コメント】：事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開） ※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で編集させていただく場合があります）				
(2)【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。				

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5657-3203・FAX:03-5909-8803 までご連絡いただけますようお願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



ショートステイ（直近2週間分）空き情報 調査回答書

月1度の3ヶ月分調査の他、最新情報として直近2週間分の空き情報を調査しています。
敬称

この調査票は、弊社が 敬称 より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に
所在している事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しておりますが、
一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先 F A X : 0 5 0 - 3 1 5 6 - 0 6 6 9 ←

又は 0 3 - 5 9 0 9 - 8 8 0 3 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 (新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただいています。
(公開される情報は、利用問合せの目安となります。)
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

サービスID サービス名 (1264567890)

事業所名: ショートステイトーテック苑

連絡先: Tel: 111-222-3333

Fax: 444-555-6666

担当者:

●来週・再来週の空き状況をご記入ください

年 月 日現在

来週分 (月曜の日付 月 日)		月	火	水	木	金	土	日
	男							
再来週分	女							
		月	火	水	木	金	土	日
	男							
	女							

※十分受け入れ可は「○」、受け入れ可は「△」、未定（問合せ可）は「問」、受け入れ不可は「×」、休業日は「ー」

利用申込開始時期（例:3ヶ月前等）



(1) 【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開）

※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で編集させていただく場合があります）

(2) 【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



ショートステイ（3ヶ月分）空き情報 調査回答書

※貴事業所の来月から3か月分の空き状況をご記入の上、下記宛までご返信下さい。

〈敬称〉

この調査票は、弊社が 〈敬称〉 様より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に所在している事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しておりますが、一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先FAX：050-3156-0669 ←

又は 03-5909-8803 24時間 トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記【コメント・情報の修正】に記入して下さい。
- ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、定期的に日付の更新だけさせていただきます。（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

必ず(050)からおかけください。

サービスID サービス名 (1264567890)

事業所名： ショートステイトーテック苑

連絡先： Tel：111-222-3333 Fax：444-555-6666

担当者：

※十分受け入れ可は「○」、受け入れ可は「△」、未定（問合せ可）は「問」、受け入れ不可は「×」、休業日は「－」

月	日															
月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	男															
	女															
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	男															
月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	男															
	女															
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	男															
月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	男															
	女															
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	男															

利用申込開始時期（例：3ヶ月前等）



【コメント・情報の修正】どちらの情報か解るようにご記入ください。※コメントは空き情報検索結果ページに公開されます

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1（新宿三井ビルディング17階）トーテック情報センター
※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5657-3203・FAX:03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

訪問介護・訪問看護(含予防)・夜間対応型空き情報(1ヶ月分)調査回答書

貴事業所の受け入れ状況をご記入の上、下記宛先までご返信ください。

<敬称>

この調査票は、弊社が <敬称> より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X : 050-3156-0669

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1(新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただいています。
(公開される情報は、利用問合せの目安となります。)

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

サービスID サービス名 (1234567890)

事業所名: トーテックヘルパーステーション

連絡先: Tel: 111-222-3333

Fax: 444-555-6666

担当者:

●来月1カ月分の状況をご記入ください。

年 月 日現在

月																
月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (問い合わせ可は 問) (休業日は一印)

☐ ← 同性介助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)

※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

訪問介護・訪問看護（含予防）・夜間対応型 空き情報（直近2週間分） 調査回答書
月1度の1ヶ月分調査の他、最新情報として直近2週間分の空き情報を調査しています。

●●区

この調査票は、弊社が ●●区 より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X : 050-3156-0669



又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1(新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただいています。
(公開される情報は、利用問合せの目安となります。)
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

サービスID サービス名 (1234567890)

事業所名: トーテックヘルパーステーション

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

●来週・再来週の空き状況をご記入ください

年 月 日現在

	月	火	水	木	金	土	日
来週分 (月曜の日付 月 日)							
再来週分							

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (問い合わせ可は 問) (休業日は一印)

☐ ← 同性介助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。

- (1) 【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

- (2) 【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

デイサービス・デイケア（含予防）
地域密着型通所介護

空き情報 調査回答書

貴事業所の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信ください。

<敬称>

この調査票は、弊社が <敬称> より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しております
が、一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先FAX：050-3156-0669 ←

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1（新宿三井ビルディング17階）

トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただいています。
（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

サービスID サービス名 (1234567890)

事業所名： トーテックデイケア

連絡先： Tel：111-222-3333

Fax：444-555-6666

担当者：

● 空き状況をご記入ください。

年 月 日現在

月	火	水	木	金	土	日

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (休業日は一印)

- (1) 【コメント】：事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開）
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で編集させていただく場合があります）

- (2) 【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5657-3203・FAX:03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

認知症デイ 空き状況 調査回答書

● ご協力お願いします ●

御社の現在の受入れ可能数をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。〈敬称〉

この調査票は、弊社が 〈敬称〉 より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しておりますが、一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先FAX：050-3156-0669 ←

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 （新宿三井ビルディング17階）

トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

92認知症デイ (1234567890)

事業所名： トーテックデイサービス

連絡先： Tel：111-222-3333 Fax：444-555-6666

担当者：

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、各自治体公式ホームページでご確認下さい。

(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

● 空き状況をご記入ください。

年 月 日現在

月	火	水	木	金	土	日

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (休業日はー印)

(1) 【コメント】：事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)

※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2) 【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター

TEL:03-5657-3203・FAX:03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

訪問入浴・訪問リハ（含予防）空き情報（1ヶ月分）調査回答書

貴事業所の受け入れ状況をご記入の上、下記宛先までご返信ください。

〈敬称〉

この調査票は、弊社が 〈敬称〉 より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X : 050-3156-0669

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1(新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

04訪問リハ

(1234567890)

事業所名: トーテック訪問リハビリテーション

連絡先: Tel: 111-222-3333

Fax: 444-555-6666

担当者:

●来月1カ月分の状況をご記入ください。

年 月 日現在

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
男																
女																
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
男																
女																

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (休業日は一印)

☐ ← 同性介助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)

※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

訪問入浴・訪問リハ（含予防）空き情報（直近2週間分） 調査回答書

月1度の1ヶ月分調査の他、最新情報として直近2週間分の空き情報を調査しています。 <敬称>

この調査票は、弊社が <敬称> より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先FAX：050-3156-0669 ←

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1(新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

04訪問リハ

(1234567890)

事業所名： トーテック訪問リハビリテーション

連絡先： Tel：111-222-3333 Fax：444-555-6666

担当者：

●来週・再来週の空き状況をご記入ください

年 月 日現在

来週分 (月曜の日付 月 日)		月	火	水	木	金	土	日
	男							
再来週分	女							
	男							
	女							
	男							

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (休業日は一印)

☐ ← 同性介助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。

(1) 【コメント】：事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開）

※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で編集させていただく場合があります）

(2) 【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL：03-5657-3203・FAX：03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 空き情報 調査回答書

● ご協力お願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。

〈敬称〉

この調査票は、弊社が〈敬称〉より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X : 0 5 0 - 3 1 5 6 - 0 6 6 9 ←

又は 0 3 - 5 9 0 9 - 8 8 0 3 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 (新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

97定期巡回・随時対応型訪問介護看護

(1234567890)

事業所名: トーテック定期巡回事業所

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。

(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

調査回答日

年 月 日現在

空き人数

人

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)

※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

小規模多機能（看護含む） 空き情報 調査回答書

● ご協力お願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。

(この調査票は月1度送信しております)

<敬称>

この調査票は、弊社が<敬称>より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に所在、または営業範囲にしている事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開していますが、一部の自治体は会員サイト(ケア倶楽部)での公開となります。

返信先 F A X : 050-3156-0669 ←

又は 03-5909-8803 24時間

〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 (新宿三井ビルディング17階)

トーテック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

93小規模多機能型居宅介護 (1234567890)

事業所名: トーテック小規模多機能型居宅介護

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

					調査回答日	
					年 月 日現在	
定員	人	登録数	人	登録可能者数	人程度	
(1)【コメント】: 事業所の 特徴 や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開) ※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)						
(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。						

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5657-3203・FAX:03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！