

住宅型有料老人ホーム申込書

拓興業株式会社（以下「事業者」という。）と利用者 は、管理規程並びに重要事項説明書に基づき、「住宅型有料老人ホーム 森の明」の利用について申し込みいたします。

【契約当事者の表示】

フリガナ		性別		生年月日	
利用者氏名					
住所				連絡先	
被保険者証番号			要介護状態区分		
要介護認定の有効期間			～		
被保険者証記載の特記事項					
利用者代理人氏名		利用者との関係		備考	
住所				連絡先	
事業者名	拓興業株式会社 代表取締役 三上康拓				
事業所名	住宅型有料老人ホーム 森の明				
利用開始日予定日					

令和 年 月 日

拓興業 株式会社 御中

利用者 (住所) 〒 _____

(氏名) _____ 印

利用者代理人 (住所) 〒 _____

(氏名) _____ 印