

サービス付高齢者向け住宅花衣 入居予約書

できる限り詳しくご記入下さい

お申込み日 平成 年 月 日

ご希望入居	入居希望日			平成	年	月	日
ご希望入居タイプ	1.スタンダード	2.デラックス	3.夫婦ルーム	4.シェアルーム			
入居希望者様	氏名	-----		男女	生年月日	年 月 日	
					年齢	歳	
	住所	〒 -					
	自宅電話			携帯電話			
介護認定	未申請	申請中	認定済	〔 要支援 要介護 〕		事業対象者	
連帯保証人様	氏名	-----		続柄	生年月日	年 月 日	
					年齢	歳	
	住所	〒 -					
	自宅電話			携帯電話			
	勤務先			勤務先 電話			
紹介者様	事業所						
	電話番号			担当者			

- お預かりした個人情報、入居相談に係る事務・連絡調整のためにのみ使用します。また、入居契約に至らなかった場合は破棄します。
- 本書の提出をもって入居を決定するものではありません。面談を経て入居の可否を決定し、その後入居契約を締結します。
- ご本人の心身状況によっては、居室のご希望に添えない場合があります。
- 予約の有効期間は原則1ヵ月です。本書の提出から1ヵ月以上経過している場合、他の方の予約が優先になる場合がありますのでご了承ください。退院日の調整中である場合などはこの限りではありません。

株式会社 万緑
〒989-0274
宮城県白石市西益岡町5番53号
TEL : 0224-26-4644 FAX : 0224-26-6966
担当 : 渡邊 昌平