

# 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		生年月日	年 月 日
		続柄	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

株式会社万緑 FAX: 0224-26-6966