

①入居申込書

令和 年 月 日

施設名	敷金	, 円	家賃	, 円
住宅型有料老人ホーム ロイヤル・ライフ河内の郷			管理費	, 円
居室番号 号室	総額	, 円	光熱水費	, 円
			食費	, 円
			月額利用料	, 円

入居者	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢
		印	T / S	年 月 日	歳
住所	フリガナ	自宅・携帯電話番号			
	〒	自宅			
		携帯			

身元引受人	氏名	フリガナ	続柄	年齢
		印		歳
住所	フリガナ	自宅電話番号・携帯番号		
	〒	自宅		
		携帯		
メールアドレス	@			
勤務先	社名	勤務先連絡番号		
	住所	代表		

【緊急の連絡先】

※緊急の場合に必ず繋がる連絡先をご記入下さい。

①	氏名	フリガナ	続柄	連絡先番号
②	氏名	フリガナ	続柄	連絡先番号
③	氏名	フリガナ	続柄	連絡先番号