

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 なすの郷 | | | 管理費 | , 円 |
| 居室番号 号室 | 月額利用料 | , 円 | 光熱水費 | , 円 |
| | | | 食費 | , 円 |
| | | | 火災保険料 | , 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 |