

有料老人ホーム及び訪問介護事業所申込書

株式会社 洋光（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 ぼなーる」及び「訪問介護事業所 ぼなーる」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	株式会社 洋光 代表取締役 今 洋子				
事業所名	有料老人ホーム ぼなーる				
利用開始日予定日					

年 月 日

株式会社 洋光 御中

	〒	-	
利用者	(住所)		
	(氏名)		印
利用者代理人	(住所)		
	(氏名)		印