

住まい+介護 申込書

入居希望日 平成 年 月 日

物件名			号室	号室		
所在地						
案内希望日時	第一希望	月 日	時 分			
	第二希望	月 日	時 分			
賃貸条件	家賃	円	契約事務手数料	10,000円		
	管理費	円	※税込			
	レンタル器具					
	冷蔵庫(1ドア)	500円	ガスコンロ(1口)	500円		
	冷蔵庫(2ドア)	1,000円	ガスコンロ(2口)	1,000円		
	電子レンジ	500円	テレビ(テレビ台付)	1,000円		
				月額合計(税込)	円	
申込者	フリガナ			年齢	生 年 月 日	
	氏名			才	西暦 19 年 月 日生	
	現住所			TEL	() -	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 生保	理由(生保の場合)	経済的・精神的・身体的			
	緊急連絡先(身内かケアマネジャー)	TEL	() -	続柄		
	介護を受けている場合	ケアプランセンター名				
		ケアプランセンター連絡先	TEL	() -		
		ケアマネージャー名				
		介護度	<input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援	1・2・3・4・5		
	管 理 会 社	株式会社アルカディア管財	TEL	(06)6538-5353	FAX	(06)6538-8785
仲介会社名	担当者 携帯					