弥栄の園　入居申込書

申し込み日　　年　　月　　日

見学者	かな		申込者との関係		
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号		携帯番号		
入居希望者	かな		性別	男　・　女	
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日（　　歳）			
	住所	〒	☐持ち家　☐借家		
	介護状況	介護度	☐要支援　1　2　☐要介護　1　2　3　4　5　☐自立　☐　申請中		
	障害等級	☐有り（　級）☐無し	利用介護サービス		
	世帯状況	☐独居　☐同居　☐入院中　☐入所中　施設名：			
	介護・医療担当者	施設名：　　担当者名：			
	支払い	☐本人負担　☐一部家族　☐全額家族	年金	☐国民年金　☐厚生年金	
連帯保証人	かな		性別	男・女	続柄
	氏名				
	生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）			
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	携帯番号		メールアドレス	＠	
	お勤め先	会社名		業種	
		部署		電話番号	
		住所		月収　万	税込年収　万
		勤続形態	☐正社員　☐派遣　☐アルバイト　☐学生　☐自営　☐無職（年金・生活保護・失業）		

事務欄								
受付担当者	見学日	申込日	面接日	契約日	入金日	入居日	部屋番号	備考

注意事項　1.太線枠内は、申込人ご自身でご記入ください。 2.申し込み内容につきまして、自宅や勤務先に確認させて頂く事があります。
3.貸主の審査の結果お断りさせていただいた場合、審査の内容につきましては、開示いたしません。
4.本申込書の内容に、虚偽のあることが判明した場合は、契約を解除する場合があります。

身元引受人	かな		性別	男・女	続柄	
	氏名					
	生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）				
	住所	〒				
	電話番号		FAX番号			
	携帯番号		メールアドレス	＠		
	お勤め先	会社名		業種		
		部署		電話番号		
		住所		月収　万	税込年収　万	
		勤続形態	☐正社員　☐派遣　☐アルバイト　☐学生　☐自営　☐無職（年金・生活保護・失業）			
入居希望日		年　　月　　日　ごろ　・　空き次第　・　未定				
紹介	名称： 担当者：		媒体	☐広告　☐ホームページ ☐看板　☐その他（		

物件名	弥栄の園（いやさかのその）　　号室			
物件住所	兵庫県加西市北条町西高室595		入居予定日	年　　月　　日
賃貸条件	賃料		敷金	
	共益費			※賃料の2か月分
	サービス費			
	食費			
	生活支援費			
	月額合計		敷金等預託金	

※入居者様の心身状況によっては、入居後を含め、お部屋の移動をお願いする場合があります。

本書面に記載された個人情報については、個人情報保護法に基づき、宅建業法および賃貸管理業による利用目的意外には開示いたしません。

私は、サービス付き高齢者向け住宅　弥栄の園への入居を希望しますので、個人情報を開示し、関係書類を添えて申し込みます。

平成　　年　　月　　日　　申込者（ご入居予定者）