

居宅支援契約を証するため、本書2通を作成し、利用者、事業者が記名の上、1通ずつ保有するものとします。

西暦 年 月 日

【利用者】私は、この契約内容に同意し、サービスの利用を申し込みます。また、第12条2項に定める利用者の個人情報の使用について、同意します。

住 所

氏 名

【代筆者】 私は、利用者本人の契約の意思を確認の上、本人に代わり、上記署名を行いました。

住 所

氏 名

本人との続柄

【家族代表】 私は、第12条2項に定める利用者の家族の個人情報の使用について、同意します。

住 所

氏 名

本人との続柄

【事業者】 私は、利用者の申込みを受諾しこの契約書に定める各種サービスを、誠実に責任をもって行います。

事業者名 株式会社 Te

所在地 福岡県福岡市中央区薬院1丁目 6-5-208

代表者 代表取締役 平田 桂子

事業所名 ケアプランセンター 花かご

所在地 福岡県福岡市中央区薬院1丁目 6-5-208

説明者 氏名