

申込日 年 月 日

## 体験入居申込書

中銀ケアホテル 御中

申込者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

私は、滞在利用者 \_\_\_\_\_ の体験入居を、管理規程を承認し下記の通り申し込みます。

### 記

1.居室	号室
2.滞在利用期間	年 月 日(朝・昼・夜)から 年 月 日(朝・昼・夜)まで (泊 日)
3.予定滞在利用料	16,500円/日 × 泊 = 円
4.預り金	円 (退館時精算)
5.滞在利用者	住所
	氏名 印
	電話
	生年月日 M・T・S 年 月 日生 (男・女 才)
6.身元引受人 兼連帯保証人	住所
	氏名 印 続柄
	電話
	生年月日 M・T・S 年 月 日生 (男・女 才)
	緊急連絡先
	電話