

利用申込書

訪問先住所：

連絡先：

利用内容： 家事代行 / 子育て支援 / 介護 / その他（ ）

利用者： 人（概要： ）

利用日： 年 月 日（ 曜日）： 定期希望（ ）

利用時間： 時 分 ～ 時 分

特記事項（注意して欲しい点や伝えておきたい点）

◆申込者

代表者： 請求書見積 等の郵送先	氏名	フリガナ
	住所	
	電話番号	

利用規約を確認し内容に同意します。 （←利用規約を確認後チェックをお願いします）

上記のとおり、利用を申し込みます。

申請日： 年 月 日

(有)小池家政婦紹介所 FAX 027-224-7222

✉ kaseifu@koikecare.com