

クロネコ見守りサービス ハローライト訪問プラン サービス申込書 記入例

① 必須	*別紙「クロネコ見守りサービス ハローライト訪問プラン利用規約」を確認の上、同意します。				同意します <input checked="" type="checkbox"/>		お申込み日		② 必須		
	下記内容に誤りがある場合、異常検知メール通知等が正しく実施されない場合があることに同意します。				同意します <input checked="" type="checkbox"/>		(西暦) 2023 年 3 月 1 日				
契約者 ※ご請求先	氏名	③ 必須	フリガナ クロネコ	タロウ	性別	④ 必須	※該当に○	月生 日年	⑤ 必須	(西暦)	
			姓 黒猫	名 太郎			男			1976 年 1 月 1 日	
	連絡先	⑥ 必須	電話番号 (携帯)	( 080 ) 1234 - 5678	※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。						
		⑦ 必須	メールアドレス	※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等 フリガナ オー オーハイフン オー オー オー ジェイ kuroneko-tarou @ kuronekoyamato.co.jp							
住所	⑧ 必須	〒 1 0 4 - 8 1 2 5	フリガナ	トウキョウト チュウオウク ギンザ 東京都 中央区 銀座 2-16-10							
設置先	⑨ ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> ※ご契約者と異なる場合、下記欄にご記入ください。※設置先の同意を得た上でお申し込みください。										
	氏名	⑩ 必須	フリガナ クロネコ	ハナコ	性別	⑪ 必須	※該当に○	月生 日年	⑫ 必須	(西暦)	
			姓 黒猫	名 花子			男			1944 年 12 月 31 日	
	連絡先	⑬ 必須	電話番号 (携帯)	( 019 ) 697 - 0000	※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。						
住所	⑭ 必須	〒 0 2 8 - 3 6 1 5	フリガナ	イワテケン シワグン ヤハバチョウ ミナミヤハバ 岩手県 紫波郡 矢巾町 南矢幅12-34							
メインの通知先	⑮ ご契約者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ※ご契約者と異なる場合、下記欄にご記入ください。なお、設置先はメインの通知先としては指定できません。※通知先の同意を得た上でお申し込みください。										
	氏名	⑯ 必須	フリガナ		たか設 関ら置 係見先	⑰ 必須	※該当に○	夫・妻 / 兄弟・姉妹 / 子 / 孫 / 父・母 / 祖父・祖母 / その他親族 友人・知人 / ヘルパー・ケアマネージャー等 / その他( )			
	連絡先	⑱ 必須	電話番号 (携帯)	( ) -							
			メールアドレス	※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等 フリガナ @							
月額費用	980円 (税込1,078円)		支払方法	⑳ 必須	○ 代金後払い ○ 口座振替		・1ヶ月契約が前月10日に自動更新されます。 ・代金後払い手数料 209円(税込)※は別途、お客様負担となります。 ※2022年11月1日以降申込み登録完了分より242円(税込)に変更されます。 ・口座振替は別途「口座振替依頼書」の提出が必要です。口座振替の開始までは代金後払いによるお支払いです。				

㉑ 任意:追加がある場合、下記欄にご記入ください。 ※通知先の同意を得た上でお申し込みください。

追加の連絡先	1	氏名	フリガナ クロネコ	ジロウ							
			姓 黒猫	名 次郎							
	メールアドレス	※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等 フリガナ オー オーハイフン アイ オー オー オー ジェイ kuroneko-jirou @ kuronekoyamato.co.jp									
2	氏名	フリガナ シャカイフクシホウジン	ヤハバチョウシャカイフクシキョウギカイ								
		姓 社会福祉法人	名 矢巾町社会福祉協議会								
メールアドレス	※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等 フリガナ オーニ ゼロ エル オー ジェイ yshakyo2840 @ liliy.ocn.ne.jp										
3	氏名	フリガナ									
		姓									
メールアドレス	※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等 フリガナ @										

上記の内容をご確認の上、ご署名またはご捺印をお願いします。

ご署名 (自書) ⑳ 必須 黒猫 太郎

家族契約・家族通知

クロネコ見守りサービス ハローライト訪問プラン サービス申込書 記入例

① 必須	*別紙「クロネコ見守りサービス ハローライト訪問プラン利用規約」を確認の上、同意します。				同意します <input checked="" type="checkbox"/>	お申込み日	② 必須				
	下記内容に誤りがある場合、異常検知メール通知等が正しく実施されない場合があることに同意します。				同意します <input checked="" type="checkbox"/>			(西暦) 2023 年 3 月 1 日			
契約者 ※ご請求先	氏名	③ 必須	フリガナ クロネコ	ハナコ	性別	④ 必須	※該当に○	月生 日年	⑤ 必須	(西暦)	
			姓 黒猫	名 花子			男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>			1944 年 12 月 31 日	
	連絡先	⑥ 必須	電話番号 (携帯)	( 019 ) 697 - 0000	※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。						
		⑦ 必須	メールアドレス	<small>※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等</small> フリガナ オー オーハイフン オー オー オー ジェイ kuroneko-hanako @ kuronekoyamato.co.jp							
住所	⑧ 必須	〒 0 2 8 - 3 6 1 5	フリガナ	イワテケン シワグン ヤハバチョウ ミナミヤハバ							
		岩手県 紫波郡 矢巾町 南矢幅12-34									
設置先	⑨ご契約者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ※ご契約者と異なる場合、下記欄にご記入ください。※設置先の同意を得た上でお申し込みください。										
	氏名	⑩ 必須	フリガナ		性別	⑪ 必須	※該当に○	月生 日年	⑫ 必須	(西暦)	
			姓	名			男・女			年 月 日	
連絡先	⑬ 必須	電話番号 (携帯)	※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。								
住所	⑭ 必須	〒	フリガナ								
メインの通知先	⑮ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> ※ご契約者と異なる場合、下記欄にご記入ください。なお、設置先はメインの通知先としては指定できません。 ※通知先の同意を得た上でお申し込みください。										
	氏名	⑯ 必須	フリガナ クロネコ	タロウ	たか設 関ら置 係見先	⑰ 必須	※該当に○	夫・妻 / 兄弟・姉妹 <input checked="" type="checkbox"/> 子 / 孫 / 父・母 / 祖父・祖母 / その他親族 友人・知人 / ヘルパー・ケアマネージャー等 / その他( )			
			姓 黒猫	名 太郎							
	連絡先	⑱ 必須	電話番号 (携帯)	( 080 ) 1234 - 5678	※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。						
	⑲ 必須	メールアドレス	<small>※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等</small> フリガナ オー オーハイフン オー オー オー ジェイ kuroneko-tarou @ kuronekoyamato.co.jp								
月額費用	980円 (税込1,078円)	支払方法	⑳ 必須	・代金後払い ・口座振替							
・1ヶ月契約が前月10日に自動更新されます。 ・代金後払い手数料 209円(税込)※は別途、お客様負担となります。 ※2022年11月1日以降申込み登録完了分より242円(税込)に変更されます。 ・口座振替は別途「口座振替依頼書」の提出が必要です。口座振替の開始までは代金後払いによるお支払いです。											

㉑ 任意:追加がある場合、下記欄にご記入ください。 ※通知先の同意を得た上でお申し込みください。

追加の連絡先	1	氏名	フリガナ クロネコ	ジロウ						
			姓 黒猫	名 次郎						
	メールアドレス	<small>※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等</small> フリガナ オー オーハイフン アイ オー オー オー ジェイ kuroneko-jiro @ kuronekoyamato.co.jp								
2	氏名	フリガナ シャカイフクシホウジン	ヤハバチョウシャカイフクシキョウギカイ	※必ず記入						
		姓 社会福祉法人	名 矢巾町社会福祉協議会	「追加の連絡先」欄の内1つ						
メールアドレス	<small>※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等</small> フリガナ オーニ ゼロ エル オー ジェイ yshakyo2840 @ liliy.ocn.ne.jp									
3	氏名	フリガナ								
		姓								
メールアドレス	<small>※i(アイ),j(ジェイ),l(エル),o(オー),q(キュー),z(ゼット),0(ゼロ),1(イチ),2(ニ),-(ハイフン),_(アンダーバー)等</small> フリガナ @									

上記の内容をご確認の上、ご署名またはご捺印をお願いします。

ご署名 (自書) ⑳ 必須 黒猫 花子

本人契約・家族通知

クロネコ見守りサービス ハローライト訪問プラン サービス申込書 記入例

① 必須	*別紙「クロネコ見守りサービス ハローライト訪問プラン利用規約」を確認の上、同意します。		同意します <input checked="" type="checkbox"/>		お申込み日		② 必須		
	下記内容に誤りがある場合、異常検知メール通知等が正しく実施されない場合があることに同意します。		同意します <input checked="" type="checkbox"/>		(西暦) 2023 年 3 月 1 日				
契約者 ※ご請求先	氏名	③ 必須 フリガナ クロネコ ハナコ 姓 黒猫 名 花子	性別	④ 必須 ※該当に○ 男 女	月生 日年	⑤ 必須 (西暦) 1944 年 12 月 31 日			
	連絡先	⑥ 必須 電話番号 (携帯) ( 019 ) 697 - 0000 ※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。							
		⑦ 必須 メールアドレス フリガナ オー オーハイフン オー kuroneko-hanako @ kuronekoyamato.co.jp							
住所	⑧ 必須 〒 0 2 8 - 3 6 1 5 フリガナ イワテケン シワグン ヤハバチョウ ミナミヤハバ 岩手県 紫波郡 矢巾町 南矢幅12-34								
設置先	⑨ ご契約者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ※ご契約者と異なる場合、下記欄にご記入ください。※設置先の同意を得た上でお申し込みください。								
	氏名	⑩ 必須 フリガナ 姓 名	性別	⑪ 必須 ※該当に○ 男・女	月生 日年	⑫ 必須 (西暦) 年 月 日			
	連絡先	⑬ 必須 電話番号 (携帯) ( ) - ※お持ちでない場合は固定電話の番号をご記入ください。							
住所	⑭ 必須 〒 - - - - - フリガナ								
メインの通知先	⑮ ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> ※ご契約者と異なる場合、下記欄にご記入ください。なお、設置先はメインの通知先としては指定できません。 ※通知先の同意を得た上でお申し込みください。								
	氏名	⑯ 必須 フリガナ シャカイフクシホウジン ヤハバチョウシャカイフクシキョウギカイ 姓 社会福祉法人 名 矢巾町社会福祉協議会	たか設 関ら置 係見先	⑰ 必須 ※該当に○ 夫・妻 / 兄弟・姉妹 / 子 / 孫 / 父・母 / 祖父・祖母 / その他親族 友人・知人 / ヘルパー・ケアマネージャー等 その他( 支援者 )					
	連絡先	⑱ 必須 電話番号 (携帯) ( 019 ) 611 - 2840							
	⑲ 必須 メールアドレス フリガナ オーニ ゼロ yshakyo2840 @ liliy.ocn.ne.jp								
月額費用	980円 (税込1,078円)	支払方法	⑳ 必須 ○ 代金後払い ○ 口座振替	・1ヶ月契約が前月10日に自動更新されます。 ・代金後払い手数料209円(税込)※は別途、お客様負担となります。 ※2022年11月1日以降申込み登録完了分より242円(税込)に変更されます。 ・口座振替は別途「口座振替依頼書」の提出が必要です。口座振替の開始までは代金後払いによるお支払いです。					

㉑ 任意:追加がある場合、下記欄にご記入ください。 ※通知先の同意を得た上でお申し込みください。

追加の連絡先	1	氏名	フリガナ 姓 名					
		メールアドレス	フリガナ @					
	2	氏名	フリガナ 姓 名					
	メールアドレス	フリガナ @						
3	氏名	フリガナ 姓 名						
	メールアドレス	フリガナ @						

上記の内容をご確認の上、ご署名またはご捺印をお願いします。

ご署名 (自書) ⑳ 必須  
黒猫 花子


本人契約・社協通知