

保証書

利用者

〒

住所

氏名

グループホーム能羅坊の利用にあたり、上記利用者の身元引受人及び連帯保証人は、能羅坊の運営規程・重要事項説明書・利用料金表等を理解し同意致します。そして、利用料金の納入、緊急連絡は速やかに対応することに責任をもって保証致します。

医療法人 普門院診療所
理事長 田中 貞雅 様

令和 年 月 日

【身元引受人】

〒

住所

氏名

印

電話番号

【連帯保証人】

〒

住所

氏名

印

電話番号

*保証人は独立生計を営む方をお願いします。