

当事業者は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、地域密着型通所介護のサービス内容及び重要事項の説明の上、交付致しました。

令和 年 月 日

事業者 住所 鹿児島市 宇宿 7 丁目 14 番 3 号

事業者（法人）名 株式会社 ショコラ
施設名 ショコラうすき 通い
(事業者番号) 鹿児島県 4670103912 号
代表者名 代表取締役 盛山 穎子 印

説明者 職名
氏名 印

私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、地域密着型通所介護のサービス内容及び重要事項の説明を受け、同意の上、交付を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

代理人（選任した場合） 住所 _____

続柄（ ） 氏名 _____ 印