

## 特別養護老人ホーム出資権利申込書

一口 金 1,000,000円

申込日 平成 年 月 日

ご入金予定日 平成 年 月 日

申込口数 \_\_\_\_\_ 口

金 額 \_\_\_\_\_ 円

※口数には限りがございます。事前に弊社までご連絡ください。  
※権利書が発行されるまで、本紙を大切に保管してください。  
※権利書の発行には、営業日で十日ほどお時間頂きます。予めご了承下さい。

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

ご本人様確認のため、身分証明書をご提出  
いただき、貼り付けして下さい。

社会福祉法人 ライフサポート

〒108-0075 東京都港区港南一丁目 6-31 港南ビル 2F  
TEL: 0120-970-085 FAX: 03-6740-2261