

令和 年 月 日

(乙)当事業者は、甲1に対する通所介護・指定相当通所型サービスの提供に当たり、☐甲1・☐甲2に対しサービス内容及び重要事項を説明しました。

(乙) 事業者

事業者	住所	田辺市中万呂782-28		
	法人名	株式会社 翔 栄		
	代表者	代表取締役	小川 ひとみ	印
	電話	37-1115	FAX	37-1116
事業所	住所	田辺市上芳養437-3		
	事業所名	デイサービスセンター ひなたの里		
	説明者	印		
	電話	37-1115	FAX	37-1116

(甲) 私は、重要事項説明書に基づいて、甲から重要事項の説明を受けました。

(甲1) 利用者	住 所	
	氏名	印
(甲2) 署名代行者又は家族	住 所	
(続柄)	氏名	印