

家事代行専用・個人シート

株式会社ライフスマイル

ご契約者様・基本情報

ご記入日：平成 年 月 日

契約者名		TEL		FAX	
住所	〒	屋号：		緊急先（ ）	

お客様希望日

第1 希望	月 日 () 【 時】～【 時】	第2 希望	月 日 () 【 時】～【 時】	第3 希望	月 日 () 【 時】～【 時】
----------	----------------------	----------	----------------------	----------	----------------------

ご利用内容

家事 代行	<input type="checkbox"/> 買い物（リストアップ・冷蔵庫・冷凍庫小分け収納） <input type="checkbox"/> 洗濯（洗う・干す・畳む・収納） <input type="checkbox"/> 食器洗い <input type="checkbox"/> 整理整頓 <input type="checkbox"/> 留守番 <input type="checkbox"/> 来客対応 <input type="checkbox"/> ゴミだし（指定曜日） <input type="checkbox"/> その他ご要望（ ）
掃除 代行	<input type="checkbox"/> 掃除機掛け（床・階段・全体的に・指定箇所（ ）） <input type="checkbox"/> 拭き掃除（床・階段・全体的に・指定箇所（ ）） <input type="checkbox"/> 窓ガラス（指定箇所（ ）） <input type="checkbox"/> その他ご要望（ ）
見守 代行	<input type="checkbox"/> 通院同行（付添い） <input type="checkbox"/> 入退院の同行（付添い） <input type="checkbox"/> 施設内の見守り（付添い） <input type="checkbox"/> 院内の身の回りのお世話（見守り） <input type="checkbox"/> 日常生活内のお世話（見守り） <input type="checkbox"/> その他ご要望（ ）
その 他	<input type="checkbox"/> 草むしり代行 <input type="checkbox"/> 雪かき代行 <input type="checkbox"/> 墓参り代行・同行 <input type="checkbox"/> ペットのお世話 <input type="checkbox"/> 入院・退院の準備 <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> その他ご要望（ ）
備 考	----- ----- -----

★ご質問にご協力くださるようお願い申し上げます。

1. 間取りについて

1K～1LDK 2DK～2LDK 3DK～3LDK 4DK 4LDK以上 二世帯住宅

2. 築年数について

5年未満 15年未満 20年未満 25年未満 30年未満 30年以上

3. 家事代行サービスのご利用経験はございますか？

ある なし ※あると答えた場合、最後にご利用したのはいつ頃ですか？ (A、)

4. ペットは飼っていますか？

はい いいえ

5. ご不明な点があればお気軽にご記入ください。

担当者確認 ⑩