寄り添い屋　単発の生活支援サービス

作業のお見積りと申込書

担当者が空欄を記入し、お客様と一緒に読み合わせます。金額と条件にご納得いただけたら、2 枚目にご署名ください。2 枚一組の控えをお渡しします。

ご依頼者と訪問予定

お客様のお名前		**見積日**	年　月　日
訪問先ご住所		**受付番号**	
ご連絡先		**お支払者**	□ ご本人　□ その他
作業予定日	年　月　日	**予定時間**	時　分 ～　時　分

ご家族等が申し込む場合　ご本人のお名前　　ご関係

□ 訪問・作業をご本人が了承　□ 所有者等から依頼権限を確認　□ 確認前のため保留

お支払者が他の方の場合　お名前　　ご関係

作業内容とお見積り

対象・場所・作業内容	**数量・時間**	**単価（税込）**	**金額（税込）**
		円	円
		円	円
		円	円
部材・駐車等の実費（内訳）			円

お支払い総額（税込）	円
お支払方法・時期	方法　　お支払日　　年　月　日
含まない作業・その他の条件	

実費が未確定の場合は上限額を総額に含め、精算方法を記入します。追加作業・上限超過は、着手前に金額を示し、双方で書面に記録します。

追加・変更時のみ	変更日・内容 ／ 変更後の税込総額 ／ お客様・担当者の確認

寄り添い屋　　お客様と担当者の確認欄

ご依頼条件の確認とお申込み

1 枚目の見積日　　年　　月　　日　　受付番号

お申込みの前に

・作業の範囲、総額、お支払時期、日程を 1 枚目で確認します。

・当社が利用規約をお渡しし、日程変更・取消の条件を事前に説明します。

・変更や取消のご連絡は、当社担当者または info@tsbase.co.jp で承ります。

お渡しした利用規約	版・日付　　交付日　　年　月　日
通常の取消条件・実費	適用条件・金額または算定方法（該当なしの場合は「なし」）

写真とご家族への報告（任意）

未選択の項目は行いません。ご希望の内容だけお選びください。

作業箇所の写真	☐ 撮影可　　対象・目的
ご家族等への報告	☐ 報告可　　☐ 作業内容　　☐ 料金　　☐ 上記の作業写真
共有先（許可する方）	お名前・ご関係　　連絡先

お客様のお申込みと当社の承諾

私は、1 枚目のお見積りと上記の条件・利用規約を確認し、作業を申し込みます。当社が承諾した時点で契約が成立します。

お客様の署名	申込日　　年　　月　　日
当社の承諾・担当者署名	承諾日　　年　　月　　日
事業者	TS BASE 合同会社　寄り添い屋　　info@tsbase.co.jp
事業者の連絡先	〒153-0061 東京都目黒区中目黒 1-5-12-201 共同代表　西城俊哉・天野泰良　　電話

担当者記入　控え交付日　　年　月　日　　☐ 本書 2 枚　☐ 利用規約　☐ 別紙あり

訪問販売等に該当し法定書面の交付が必要な場合、当社は所定の書面を別途お渡しします。クーリング・オフ等、法令上の権利を行使できます。