

生活支援サービス契約重要事項説明書

1. 生活支援サービス提供事業者

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業者の名称	フリガナ	カブシキガイシャガッケンココファン
		株式会社学研ココファン
事業者の所在地	〒141-8420	
		東京都品川区西五反田二丁目11番8号
事業者の連絡先	電話番号	03-6431-1860
	FAX番号	03-6431-1864
	ホームページアドレス	http://www.cocofump.co.jp/
事業者の代表者名	代表取締役	森 猛

2. 住宅事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先			
事業主体の名称	フリガナ	カブシキガイシャガッケンココファン	
		株式会社学研ココファン	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒141-8420		
		東京都品川区西五反田二丁目11番8号	
事業主体の連絡先	電話番号	03-6431-1860	
	FAX番号	03-6431-1864	
	ホームページアドレス	有	http://www.cocofump.co.jp/
		無	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	森 猛	
	職名	代表取締役	
事業主体が行っている主な事業等	福祉に関する運営、企画、調査、立案、及びコンサルタント		

3. 住宅概要

住宅の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先		
住宅の名称	フリガナ	(カショウ) ココファンヒガシシンコイワ
		(仮称) ココファン東新小岩
住宅の所在地	〒124-0023	
		東京都葛飾区東新小岩5丁目367-5の一部, -6の一部, -7, -8, -11
住宅の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	
住宅の管理者名	事業所長	
住宅の開設年月日	令和4年9月1日	
居住の契約方式	普通建物賃貸借契約	

7. 生活支援サービス利用に当たっての留意事項

外出・帰宅・訪問等	
外出・帰宅及びご家族様等の来訪等の時間制限はありません。なお、夜間の外出の際や外泊時は、事前にフロントへご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
食堂、ラウンジ	マナーを守り、ご自由にお使い下さい。
浴室・脱衣室	利用希望については、予定表に記載下さい。
洗濯室	利用希望については、予定表に記載下さい。
共同トイレ	マナーを守り、ご自由にお使い下さい。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
生活支援サービス契約書第6条及び普通建物賃貸借契約書契約条項第16条による		
契約解約時の連絡先	名称	(仮称) ココファン東新小岩
	電話番号	未定
事業者からの解除		
生活支援サービス契約書第6条及び普通建物賃貸借契約書契約条項第14条による		

9. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況	
<input checked="" type="radio"/> 有	無 (損害保険ジャパン日本興亜(株))