

【訪問理美容サービス 申込書】

下記の項目をご記入のうえ、お申し込みください。
※ご希望の施術内容に○印をつけてください。
※「施術開始時間の希望」は第一～第三希望まですべてご記入ください。

施設名： ドクターサング守口

施術日： 令和7年12月8日

確認 サイン欄	
施設側	訪問側

No.	部屋番号	氏名	メニュー／料金						合計料金	施術開始時間の希望			施術実施 有無	追加メニュー 可否	オーダーメイド	備考
			カット	カラー (白髪染め)	パーマ	バットカット	顔そり	シャンプー		※30分単位 ※9:00開始～16:00終了まで						
			¥2,000	¥4,000	¥5,000	¥3,000	¥1,500	¥1,000		第一希望	第二希望	第三希望				
合計人数		人	人	人	人	人	人									
記入例	001	山田 太郎	○				○	○	¥4,500	9:00	10:30	11:00	サイン			
1	403	川端 一雄	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	ご家族依頼
2	703	中谷 ハル江				○			¥3,000					可・否	本人・お任せ	
3	206	下浦 幸子	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	
5	511	川口 ふさ江	○	○					¥6,000					可・否	本人・お任せ	11月パッチテスト済み
6	721	大山 敏子			○			○	¥6,000					可・否	本人・お任せ	
7	421	加藤 君子	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	
8	713	井村 昭子	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	
9	303	荻野 靖子		○					¥4,000					可・否	本人・お任せ	
10	422	岩本 和子	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	本人希望
11	603	松岡 美知子	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	本人希望
12	205	久保田 純代	○				○		¥3,500					可・否	本人・お任せ	本人希望
13	213	松永 和枝	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	再パッチテスト (本人希望)
14	517	安達 浄子	○		○			○	¥8,000					可・否	本人・お任せ	本人希望
15	705	宮崎 弘美	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	本人希望
16	411	小谷 眞砂子	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	ご家族依頼
17	401	乾 よしえ	○				○		¥3,500					可・否	本人・お任せ	本人希望
18	417	黒川 まりこ				○			¥3,000					可・否	本人・お任せ	バットカットご家族依頼
19	406	竹内 満佐江	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	
20	305	井川 悦子		○					¥4,000					可・否	本人・お任せ	カット本人キャンセル
21	317	田中 康男	○					○	¥3,000					可・否	本人・お任せ	
22	711	嶋本 昭則	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	
23	612	小畑 一美	○						¥2,000					可・否	本人・お任せ	
24	702	小林 勝利	○				○	○	¥4,500					可・否	本人・お任せ	

※ 718 林田様 入院のためキャンセル。 216 新久保様 施設移動済みのためキャンセル。