

【様式 1－1】

年 月 日

(あて先) 八尾市長

(申請者)

氏 名

住 所

連絡先

下記の計画施設が、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 7 条第 1 項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録基準を満たすか否かについてご回答ください。

記

<計画施設の概要>

- 建築主 :
- 計画場所 :
- 施設概要 : 別添図書のとおり

※建築主とは建築確認申請の建築主を指します。