

受付印

【様式5-1】

サービス付き高齢者向け住宅設置に係る情報提供

年 月 日

八尾市長様

申請者（設置者）

所在地

名称

代表者

今般、貴市管内にて下記のとおりサービス付き高齢者向け住宅の設置を計画しており、概要について下記及び別添資料のとおり情報提供いたします。

記

1. サービス付き高齢者向け住宅の名称	
2. 設置予定場所	
3. 経営・設置主体（登録事業者名）	
4. 入居戸数（入居定員）	室（ 人）
5. 入居開始予定年月日	
6. 食事・介護サービス等の提供の有無	有 ・ 無
7. 契約形態	建物賃貸借契約・利用権契約

添付書類

- ・建物平面図
- ・その他参考資料

※本書は受付印押印後、写しを事業者に交付してください。