様式第７号

サービス付き高齢者向け住宅の同居人承認申請書

　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

　　（登録事業者）

住所

氏名

法人の場合は、その名称、主たる

事務所の所在地及び代表者の氏名

　国土交通省・厚生労働省関係高齢者の居住の安定確保に関する法律施行規則第３条第１項第２号の規定により、同居させる必要があるため、下記の理由等により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス付き高齢者向け住宅の位置 |  | | |
| サービス付き高齢者向け住宅の名称 |  | | |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 登録番号 |  | | |
| 現居住者の氏名 |  | 現居住者の  居室番号 |  |
| 同居する者の  氏名及び  現居住者との間柄 | 間柄（　　　　　） | 同居する者の  生年月日 |  |
| 同居が必要な理由 |  | | |

※必要に応じて証明書等を添付すること。