

年 月 日

居住安定援助賃貸住宅事業に係る改善状況報告書

東大阪市長

（賃貸人）

認定事業者住所

又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

代表者氏名

（援助実施者（賃貸人と異なる場合））

認定事業者住所

又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

代表者氏名

下記のとおり、居住安定援助賃貸住宅について、東大阪市居住安定援助賃貸住宅事業の認定等に関する要綱第9条の規定により、改善状況を報告します。

記

認定年月日	年 月 日
認定番号	第 号
住宅の名称	
住宅の所在地	
措置の内容	