【様式１－１】

年　　月　　日

大阪府都市整備部住宅建築局

居住企画課長　様

（建築主）

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　　：　○○市○○丁目○○番

○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。