

## 確認書

大阪府知事 様

私(当団体)は、大阪府居住支援連携体制構築促進事業補助金について、大阪府居住支援連携体制構築促進事業補助金要領により、新規申請を行うため、下記の要件にあてはまることを確認します。

・新規申請について

以下を確認し、いずれかにレ点チェックを記入してください。

私は、大阪府内の地方公共団体と居住支援に関する連携をした取組の実績があります。

(  
・連携した市町村名：  
・連携した市町村担当課：  
・連携した取組内容：  
)

私は、市町村の推薦があります。

※市町村の推薦をもらい補助金の申請を行う場合は、市町村担当者に話をする前に必ず大阪府にその旨をご連絡ください。

私は、居住支援法人指定後3年経過し、かつ以下の実績があります。

(  
・居住支援法人登録番号：  
・指定日：  
)

- 地域の社会福祉法人と連携し取り組んだ事業実績  
→事業の概要等がわかる報告書、チラシ等をご提出ください。
- 法人指定を受けて以降、相談支援実績が10件以上  
→支援実績がわかるもの(ヒアリングシートなど)をご提出ください。  
※相談者の個人情報、必ず黒塗りをしてください。

年 月 日

所在地

申請者(事業者)名

代表者名  
(押印不要)

※本様式については、新規申請を行う代表申請者のみ提出してください。