

現在受けている介護(介助・援助)について、内容・頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

[]

現在受けている医療(訪問介護・通院・服薬・急に持病の症状が出たときの方法など)があり、それについて知らせておきたいことがあれば、その具体的な内容をご記入ください。

[]

入居申し込みをした公営住宅において受けることを予定している(介助・介護)について、内容・頻度、実施団体等具体的にご記入ください。

[]

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、大分県住宅供給公社(佐伯市)が、市営住宅の単身入居の入居資格の認定を行うに際し、市町村関係部局等に意見を求める必要がある場合において、大分県住宅供給公社(佐伯市)が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、市町村関係部局等に情報提供することに同意します。

平成 年 月 日

大分県住宅供給公社理事長 殿

氏 名

印

大分県住宅供給公社(佐伯市)が、市営住宅の単身入居の入居資格の認定を行うに際し、必要があると認めるときは、市町村関係部局等に意見を求めることがあります。その場合において、大分県住宅供給公社(佐伯市)が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、市町村関係部局等に情報提供することがあります。