別添２

施設管理業務者又は申請者の概要

氏名又は名称		
住所	主たる事務所	
	当該高齢者居宅支援施設の管理を行う事業所	
老人福祉法第14条に基づく老人居宅生活支援事業の届出の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
介護保険法第70条の規定に基づく居宅サービス事業者の指定の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
介護保険法第78条の２の規定に基づく地域密着型サービス事業者の指定の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
介護保険法第79条の規定に基づく居宅介護支援事業者の指定の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
介護保険法第115条の２の規定に基づく介護予防サービス事業者の指定の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
介護保険法第115条の12の規定に基づく地域密着型介護予防サービス事業者の指定の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
介護保険法第115条の20の規定に基づく介護予防支援事業者の指定の有無		（有・無） 有る場合その事業所番号 （　　）
宅地建物取引業法に基づく免許		（有・無）
免許を有する場合	免許種別	
	免許番号	
	免許取得年月日	
自己資本の額　（円）		
高齢者居宅生活支援施設の管理の実績		
高齢者居宅生活支援施設の管理を行う人員の数		年　月　日現在　人

同記様式第１号として次の様式を加える。

別記様式第１号（第１条の３関係）

年　月　日

都道府県知事　殿

登録申請者住所
又は主たる事務所の所在地
氏名又は名称　印

高齢者円滑入居賃貸住宅登録申請書

高齢者の居住の安定確保に関する法律第４条の規定に基づき、同条の賃貸住宅について別紙のとおり登録を申請します。

備考

１．登録申請者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

２．氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができる。

別紙

Ⅰ　高齢者円滑入居賃貸住宅について

１　賃貸住宅の位置

住居表示(注)	
利用交通手段	１．電車（　　線　　駅から（徒歩・バス）で　　分） ２．その他（　　）

(注)　住居表示が定まっていない場合には、地名地番を記載すること。

２　賃貸住宅の戸数

住宅戸数	登録申請対象戸数　　戸（全体戸数　　戸）

３　入居開始時期（賃貸の用に供する前である場合）

入居開始時期	（西暦）　　年　　月　　日

４　賃貸人の氏名又は名称、住所及び連絡先

氏名又は名称	
住所	
連絡先	電話番号（　　） 電子メールアドレス（　　）