別記様式第二号（第十七条関係）

年　　月　　日

（都道府県知事
指定都市の長
中核市の長）　殿

届　出　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

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行規則
第17条の規定に係る届出書

下記の者は、精神の機能の障害を有することにより認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態となったので、住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行規則第17条の規定に基づき、届け出ます。

記

氏名	
生年月日	
届出者との関係	
登録番号	

備考

１．届出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．病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込みその他参考となる所見を記載した医師の診断書を添付すること。