〇〇年　〇〇月　〇〇日

〇〇市区町村　様

申請者の氏名又は名称

サービス付き高齢者向け住宅整備事業に係る

市区町村意見聴取申請書

下記の計画について、サービス付き高齢者向け住宅整備事業の交付申請をしたいので、意見聴取手続きをお願い致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 | ○○法人　○○会 |
| 住 宅 名 | （仮称）○○○○ |
| 計 画 地 | ○○市○○町○丁目○番○号 |
| 公共交通機関へのアクセス等の立地 | 最寄りの鉄道駅、バス停までの距離、（都市再生特別措置法に基づく立地適正化計画が定められている市町村においては）居住誘導区域内外　等 |
| 医療･介護サービスとの連携 | 併設又は近隣の医療機関・介護事業所との連携方法　等 |
| 備　 考 |  |

※公共交通機関へのアクセス等の立地、医療･介護サービスとの連携については、必要に応じて、内容が分かる

資料を添付すること

 所　属：

 事務担当者 氏　名：

 ＴＥＬ：