　　 年　　月　　日

(あて先) 豊田市

申請者住所又は事務所の所在地

商号、名称又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅整備事業に係る意見聴取申請書

　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

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅名称 |  |
| 計 画 地 | 豊田市 |
| 公共交通機関  へのアクセス | □ 住宅から最寄りの駅・バス停までの直線距離  【駅名又はバス停名】  　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【住宅からの直線距離・所要時間】  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 医療・介護施設  との連携 | □ 住宅に医療機関又は介護保険事業所が併設(予定)されている  【種別・施設名】  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 近隣に既存の医療機関又は介護保険事業所がある  【種別・施設名】  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 協定等を通じた医療機関との連携(予定)がある  　　　【種別・施設名・内容】  □ 上記に該当しない |
| 備　考 | 都市計画区域　（　内　・　外　）／ 土砂災害特別警戒区域　（　内　・　外　）  区分：市街化区域（用途地域　　　　　　　　　　　　　　　　　）・ 市街化調整区域 |

【添付書類】

　・ 住宅、最寄りの公共交通機関・医療機関・介護施設の場所を記載した見取り図

　・ 介護施設・医療機関との協定等がある場合においては、協定書等の写し

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事務担当者連絡先】

氏　名：

T E L：