第５号様式（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　京都府知事　　　様

　　 所在地

　　 名　称

　　 代表者

有料老人ホーム確認申出書

　下記のサービス付き高齢者向け住宅について、老人福祉法第29条第１項に規定する有料老人ホームであることの確認を申し出ます。

記

１　施設の名称

２　施設の所在地

３　入居定員及び居室数

４　施設において供与される介護等の内容

５　サービス付き高齢者向け住宅の登録年月日及び登録番号

（添付書類）

１　サービス付き高齢者向け住宅の登録に係る資料

２　建物の位置図、配置図及び平面図