

年 月 日

愛媛県知事 様

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 印

第 16 条の 3 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 16 条の 3 の規定に基づき、届け出ます。

記

- 1 氏名
- 2 生年月日
- 3 届出者との関係
- 4 登録年月日
- 5 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. 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。
3. 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。