

住宅入居等支援事業実施報告書

年 月 日

大 阪 市 長 様

実施機関住所

実施機関名

代表者名

標記事業について、次のとおり入居契約に至るまでの支援を実施したので報告します。

ふりがな		入居契約締結年月日	年 月 日
氏 名			
生年月日	年 月 日		
障がいの種類	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 療育手帳（ A・B1・B2 ） <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳（ 級） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
支援理由 (具体的に)			
入居契約 までの 支援内容	<input type="checkbox"/> 不動産業者との調整 <input type="checkbox"/> 物件の現地調査の同行 <input type="checkbox"/> 家主との調整 <input type="checkbox"/> 入居契約手続きの支援 <input type="checkbox"/> 引越しに伴う各種手続きの支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
区 分	<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 民間住宅		
備 考			

※実施報告書には、住宅入居等支援事業利用申込書、賃貸住宅入居契約書の写し及び本市所定の請求書を添付すること。