【様式１－１】

　　年　　月　　日

和歌山県県土整備部

都市住宅局建築住宅課長　様

（相談者）

氏名

住所

連絡先

　下記の計画施設が、高齢者の居住の安定確保に関する法律に規定するサービス付き高齢者向け住宅の整備基準を満たすか否か及び老人福祉法第２９条第１項に規定する有料老人ホームに該当するか否かについてご回答ください。

記

〈計画施設の概要〉

　建築主　　　　：

　計画場所　　　：

　施設概要　　　：別添図書のとおり