

住宅改修必要理由書作成有資格者

事業所等一覧掲載申請書

年 月 日

多治見市長

(住 所)

(氏名又は名称)

※

(※) 法人は記名押印をしてください(代表者本人が自署する場合を除く)

法人以外の場合は、本人が自署しないときは押印してください

住宅改修必要理由書作成にかかる有資格者事業所等一覧への掲載について申請します。

有する資格又は所属する有資格者の人数

(個人の場合は有する資格に印を付してください、事業所の場合は所属する有資格者の人数を記載してください)

資格	資格名	人数
	① 介護支援専門員	人
	② 理学療法士	人
	③ 作業療法士	人
	④ 福祉住環境コーディネーター(2級以上)	人
	⑤ 建築士	人

※一覧は、希望する被保険者に提供するのみで、掲載事業所に対して業務を紹介・斡旋するものではありませんので、予めご承知おき願います。