

## 住宅改修実績等の情報公開に関する同意書

年 月 日

那覇市長 宛

住 所

事業者名称

代表者氏名

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録に関して、下記の情報を那覇市が情報公開することに同意します。

事業所在地	〒 -	
事業所名		
電話番号		

### 那覇市での住宅改修実績件数（過去1年間）

実績件数	件
------	---

- ※1 実績件数が30件以上の場合は、30件以上と記載してください。
- ※2 実績件数は、那覇市に受領委任払い制度取扱事業者登録申請をした日から過去1年間に施工し、那覇市に住宅改修費支給申請まで行った件数を申告してください。（他市町村での実績は含めません）

### 住宅改修の利用者に対するアフターサービス等の方針について

--

- ※3 アフターサービス等の方針について事業所で作成しているパンフレットがあれば、パンフレット添付により記入を省略することができます。