様式３－２

日常生活支援住居施設の認定に係る意見書

１　施設名等

　名　　　称　○○

　所　在　地　○○

　申　請　者　○○

２　要保護者の状況について

　　○○○

３　委託の見込みについて

　　○○○

　　　大阪府知事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○長　　　　印