様式第４号（規則第４条関係）

サービス付き高齢者向け住宅事業廃業等届出書

年　　月　　日

（宛先）

枚方市長

届出者

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　高齢者の居住の安定確保に関する法律第12条第１項及び第２項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅事業の廃業等について次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録住宅の所在地 |  |
| 登録住宅の名称等 |  |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 届出内容 | ・登録事業の廃止  　　廃止予定日　　　　年　　月　　日  ・登録事業者の解散（合併又は破産の場合を除く）  　　解散予定日　　　　年　　月　　日  ・破産手続開始の決定  　　破産手続開始決定日　　　　年　　月　　日 |
| 届出内容に該当した日 | 年　　　月　　　日 |
| 備　考 |  |