様式第５号（規則第５条関係）

サービス付き高齢者向け住宅事業登録抹消申請書

年　　月　　日

（宛先）

枚方市長

申請者

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13条第１項第１号の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の抹消について次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 抹消の理由 |  |
| 備　考 |  |