様式第１７号（第１３条関係）

サービス付き高齢者向け住宅滅失等報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）

 　大津市長

 報告者　住　　　　　所

 　(又は主たる事務所の所在地) 氏名又は名称

 電話番号

　下記のサービス付き高齢者向け住宅が滅失等をしたので、大津市サービス付き高齢者向け住宅の登録等に関する要綱第１３条の規定により下記のとおり報告します。

 　　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日　／　番号 | 年　　月　　日／　　　第　　　　号 |
| サービス付き高齢者向け住宅の名称 |  |
| サービス付き高齢者向け住宅の所在地 |  |
| 登録事業者の氏名又は名称 |  |
| 登録事業者の住所又は所在地 |  |
| 滅失等の原因 |  |
| 滅失等の年月日 |  　　　　年　　月　　日 |

 （添付書類）滅失等の原因を証する書面等（罹災証明書等）