様式第１１号（第６条関係）

サービス付き高齢者向け住宅登録事業者廃業等届出書

年　　月　　日

　（宛先）

　　大津市長

　　 届出者　　住　　　所

　　　　 　 (又は主たる事務所の所在地)

　　　　 　氏名又は名称

　　　　 　電　話　番　号

　高齢者の居住の安定確保に関する法律（平成１３年法律第２６号）第１２条第１項の規定により下記のとおり届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
| 廃業等の原因 |  |
| 廃業等の原因発生年月日 | 年　　月　　日 |