

様式第 1 1 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 1 3 年法律第 2 6 号）第 1 2 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