

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）