様式第12号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス付き高齢者向け住宅事業廃業等届  　　年　　月　　日  豊中市長　あて  届出者　住所  氏名  法人の場合は、その名称、主たる  事務所の所在地及び代表者の氏名  　高齢者の居住の安定確保に関する法律第１２条第１項の規定により、サービス付き高齢者向け住宅事業の廃業等を次のとおり届出します。   |  |  | | --- | --- | | 届出内容 | 事業の廃止・破産手続開始の決定以外の理由による解散・破産手続開始の決定 | | 届出内容に該当した日 | 年　　月　　日 | | 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 | | 備考 |  | |