様式第15号

|  |
| --- |
| サービス付き高齢者向け住宅の整備が完了した旨の報告書　　年　　月　　日　　豊中市長　　あて（報告者）　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５条第１項の登録を受けたサービス付き高齢者向け住宅の整備が完了したので、豊中市サービス付き高齢者向け住宅事業の登録等に関する要綱第17条の規定に基づき次の通り報告します。1. 登録年月日
2. 登録番号

３．登録申請者の商号、名称又は氏名４．登録に係る住宅の所在地５．登録に係る住宅の名称６．整備完了日（注意）1. 報告者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載してください。
 |