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 |  |

 |