様式第13号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス付き高齢者向け住宅事業登録抹消申請書  　　年　　月　　日  豊中市長　あて  申請者　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１３条第１項第１号の規定により、サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の抹消を次のとおり申請します。   |  |  | | --- | --- | | 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 | | 理由 |  | | 備考 |  | |