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。 |