様式第５号（要綱第９条関係）

　年　　月　　日

福井市長　　　　　　　様

＜届出者（登録事業者または破産管財人）＞

住所

氏名

サービス付き高齢者向け住宅事業廃業等届出書

　高齢者の居住の安定確保に関する法律第１２条第１項または第２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下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出内容  （いずれかに○） | １．事業の廃止  　２．合併および破産手続開始の決定以外の理由による解散  　３．破産手続開始の決定 |
| 理由  （破産手続開始  の決定を除く） |  |
| 届出内容に  該当する日 | 年　　月　　日 |
| 登録住宅の位置 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　号 |

備考

１．届出者が法人である場合には、代表者名も記載すること

２．廃止等の内容がわかる書類を添付すること