（様式６）

 　年　　月　　日

福井市長　　　　　　　様

＜報告者（登録事業者）＞

住所

商号、名称

氏名

サービス付き高齢者向け住宅事業の指示に対する是正報告書

　高齢者の居住の安定確保に関する法律第２４条第１項の規定により、登録住宅の指示に対する是正結果を下記のとおり報告します。

記

１　登録住宅の位置

２　登録住宅の名称

３　登録年月日　　　　　　　年　　月　　日

４　登録番号　　　第　　　　号

５　報告内容　　　別紙のとおり

備考　報告者（登録事業者）が法人である場合には、代表者名も記載すること

（様式６　別紙）

サービス付き高齢者向け住宅事業の指示に対する是正報告内容

|  |  |
| --- | --- |
| 登録事業者の名称、氏名 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 報告担当者の氏名 |  |
| 報告担当者の連絡先 | （　　　　　）　　　－ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 指示事項 | その対応や是正結果 | 是正年月日 |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

備考

１．是正内容がわかる写真や参考資料を適宜添付すること

２．提出期限までに是正完了が困難なものについては、是正結果欄には是正計画の内容、是正年月日欄には是正予定年月日を記入し、是正完了時に是正内容がわかる写真や参考資料を適宜提出すること