様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

水戸市長　様

住所又は主たる

事務所の所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　印

代表者の氏名

（自署の場合は，押印を省略できます。）

登録申請取下届

以下の申請を取り下げたいので，水戸市高齢者の居住の安定確保に関する法律施行細則第４条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録申請年月日 |  |
| 登録申請住宅の名称 |  |
| 登録申請住宅の所在地 |  |
| 取下げの理由 |  |