様式第８号（第10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。）

サービス付き高齢者向け住宅事業廃業等届出書

サービス付き高齢者向け住宅事業の廃業等をしたので，高齢者の居住の安定確保に関する法律第12条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 登録住宅の所在地 |  |
| 登録事業の廃止の日又は登録事業者である法人が解散する日 |  |
| 登録事業の廃止又は法人の解散の理由 |  |
| 入居者の転居先の確保状況について |  |

備考　入居開始後に廃止する場合は，入居者の転居先の確保状況に関する資料を添付すること。