様式第10号（第11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登録抹消申請書

サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の抹消をされたく，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11条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 登録住宅の所在地 |  |
| 抹消の申請の理由 |  |