様式第１３号（第１０条関係）

サービス付き高齢者向け住宅事業に係る廃業等届出書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所又は主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　 　　　　　　　印

　高齢者の居住の安定確保に関する法律第１２条第１項又は同条第２項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅事業について下記のとおり届け出ます。

記

１　届出の理由（いずれかに○）

　(1)　登録事業の廃止　　　　(2)　法人の解散　　　　(3)　破産

２　登録番号

３　登録事業者の商号、名称又は氏名及び住所

４　サービス付き高齢者向け住宅の位置

５　登録事業者と届出人との関係（いずれかに○）

　(1)　本人　　　　(2)　破産管財人

備考　１　届出者が法人の場合は、代表者の氏名も記載すること。

　　　２　氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができる。