第２号様式（第３条関係）

（日本産業規格Ａ列４番）

年　　月　　日

　　　香川県知事　　　　　殿

届出者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

サービス付き高齢者向け住宅事業の廃業等届出書

サービス付き高齢者向け住宅事業の廃止等について、高齢者の居住の安定確保に関する法律第12条第１項又は第２項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　届出の種別 | | □　登録事業の廃止  　（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　登録事業者の破産手続開始の決定によるもの  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ２　サービス付き高齢者向け住宅の概要 | | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ３ | 登録年月日及び番号 | | 年　　月　　日　第　　　　　号 |
| ４ | 廃業等予定年月日 | | 年　　月　　日 |
| ５　廃業等に伴い実施する入居者への対応その他の措置 | | |  |
| ６　補助事業、税制優遇措置等の適用の有無 | | | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □無 |
| ７ | その他必要な事項 | |  |
| ※受付欄 |  | | |

　注意　１　※欄は、記入しないでください。

２　届出の種別の欄及び補助事業、税制優遇措置等の適用の有無の欄は、該当する□に「***レ***」を入れてください。