

様式14（第11条第2項関係）

年 月 日

（あて先）札幌市長

申請者

住所

氏名

認可事業者地位承継承認申請書

年 月 日付け終身認可第 号で認可を受けた事業について、高齢者の居住の安定確保に関する法律第67条第3項の規定に基づき、認可事業者が有していた事業の認可に基づく地位の承継の承認を下記のとおり申請します。

記

事業認可番号	終身認可第 号
申請者の氏名 又は名称	
認可事業者の氏名 又は名称	
承継理由	
承継理由発生年月日	
認可住宅名称及び所在地	
管理の方法	1. 賃貸住宅の管理の委託 管理業務者（管理を委託する相手）の氏名又は名称 （ ） 2. 自ら管理
申請者又は 管理業務者の概要	別紙
添付書類	

注）申請者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

備考）この様式により難しいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。

別紙（様式14）

申請者又は管理業務者の概要

氏名又は名称		代表者名
住所	主たる事務所	電話（ ） -
	当該賃貸住宅の管理を行う事業所	電話（ ） -
宅地建物取引業法に基づく免許		有・無
免許を有する場合	免許種別	
	免許番号	
	免許取得 年 月 日	年 月 日
自己資本の額		円
最近3年間の経常収支	年	円
	年	円
	年	円
賃貸住宅の管理戸数等	年	戸（室）
	年	戸（室）
	年	戸（室）
	現在	年 月 日現在 戸（室）
賃貸住宅の管理を行う人員の数		年 月 日現在 人

注) 賃貸住宅を自ら管理する場合は地位の承継者の概要を、管理を委託する場合は管理業務者の概要を記入すること。