

様式19（第14条関係）

年 月 日

（あて先）札 幌 市 長

認可事業者

住所

氏名

事業廃止届

年 月 日付け終身認可第 号で認可を受けた事業について、事業を廃止するので、高齢者の居住の安定確保に関する法律第70条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

事業認可番号	終身認可第 号
認可住宅名称 所在地・戸数	
事業廃止の理由	

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。

・届出があった日から事業認可の効力を失う。

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