第３号様式（第４条関係）

（日本産業規格Ａ列４番）

年　　月　　日

　　　香川県知事　　　　　殿

登録事業者　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について、高齢者の居住の安定確保に関する法律第13条第１項第１号の規定により次のとおりその抹消を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　サービス付き高齢者向け住宅の概要 | | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ２　登録年月日及び番号 | | | 年　　月　　日　第　　　　　号 |
| ３　登録を抹消する理由 | | |  |
| ４　登録の抹消に伴い実施  　する措置 | | |  |
| ５　補助事業、税制優遇措置等の適用の有無 | | | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □無 |
| ６　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　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。