（様式９）

**廃業等届出書**

　　年　　月　　日

西宮市長　　　様

（届出者）

登録事業者の住所

又は主たる事務所の所在地

商号、名称又は氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　高齢者の居住の安定確保に関する法律第５条第１項の登録を受けたサービス付き高齢者向け住宅事業を廃止しましたので、同法第12条第１項の規定に基づき次のとおり届け出ます。

1. 登録年月日
2. 登録番号
3. 登録に係る住宅の所在地
4. 登録に係る住宅の名称
5. 廃業等の理由
6. 廃業等が決定した時期

（注意）

1. 届出者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載してください。
2. 届出者の氏名（法人にあってはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

３.　届出は、正本１通及び副本２通に、それぞれ必要書類を添えて提出してください。