（様式10）

**廃業等届出書**

　　年　　月　　日

西宮市長　　　様

（届出者）

破産管財人

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　高齢者の居住の安定確保に関する法律第12条第２項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅登録事業者の廃業について届け出ます。

1. 登録年月日
2. 登録番号
3. 登録事業者
4. 登録に係る住宅の所在地
5. 登録に係る住宅の名称
6. 破産手続開始日

（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１通に、それぞれ必要書類を添えて提出してください。