（様式11）

**サービス付き高齢者向け住宅登録抹消申請書**

　　年　　月　　日

西宮市長　　　様

（申請者）

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13条第１項第１号の規定に基づく、サービス付き高齢者向け住宅事業に係る登録の抹消を申請します。

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. 登録を抹消する理由

（注意）

1. 申請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. 申請者の氏名（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.　申請は、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。