様式13（第11条第２項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　札 幌 市 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

認可事業者地位承継承認申請書

　　　年　月　日付け終身認可第　　　　号で認可を受けた事業について、高齢者の居住の安定確保に関する法律（以下「法」という。）第68条第３項の規定に基づき、認可事業者が有していた事業認可に基づく地位の承継の承認を下記のとおり申請します。

　なお、事業の実施に当たっては、法及びその他関係法令に従って行います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

| 事 業 認 可 番 号 | 　　第　　　　号 |
| --- | --- |
| 申請者の氏名又は名称 |  |
| 認可事業者の氏名又は名称 |  |
| 承　継　理　由 | 　 |
| 承継理由発生年月日 |  |
| 添　付　書　類 |  |

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。

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。