様式18（第14条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　札 幌 市 長　　様

認可事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

事業廃止届

　　　年　月　日付け終身認可第　　　号で認可を受けた事業について、事業を廃止するので、高齢者の居住の安定確保に関する法律第71条第１項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

| 事 業 認 可 番 号 | | 第　　　　号 |
| --- | --- | --- |
| 届出に係る住宅の  名称・所在地・戸数 | |  |
| 事業廃止の理由 | |  |
| 事業廃止の時期 | |  |

注）・届出者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

　　・届出があった日から事業認可の効力を失う。

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。