別記様式第１３号

年　　月　　日

 栃木県知事　　　　　　　　様

登録申請者住所又は主たる事務所の所在地

登録事業者の商号、名称又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅事業登録抹消申請書

 高齢者の居住の安定確保に関する法律第１３条第１項の規定に基づき、下記のとおりサービス付き高齢者向け住宅事業の登録を抹消したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 |  |
| 登 録 番 号 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 抹消を申請する理由 |  |

備考

１．登録事業者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

２．氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができる。