様式第9号（第8条関係）

年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

住所（登録事業者又は破産管財人の住所又は主たる事務所の所在地）

名称（登録事業者又は破産管財人の商号、名称又は氏名）

サービス付き高齢者向け住宅事業廃業等届出書

サービス付き高齢者向け住宅事業について廃止、解散又は破産手続開始の決定を受けたので、高齢者の居住の安定確保に関する法律第12条第　項の規定により下記のとおり届け出ます。

なお、同法第7条第1項により登録を受けたサービス付き高齢者向け住宅の入居者は、他の高齢者施設等への入居を完了している等、入居者の居住の安定確保を行うことを誓約します。

記

1　廃業等の理由（いずれかに〇を付けてください。）

(1)　登録事業の廃止　　(2)　法人の合併等による解散　　(3)　破産手続開始の決定

2　登録番号

3　登録住宅の名称及び所在地

4　廃業等の年月日　　年　　月　　日

備考

1　届出者が法人である場合は、代表者の氏名も記載してください。

2　廃業等を証する書類を添付してください。

3　廃業等の年月日は、次のとおりとします。

(1)　登録事業を廃止しようとするときは、廃止年月日とします。

(2)　登録事業者である法人が合併及び破産手続開始の決定以外の理由により解散しようとするときは、解散年月日とします。

(3)　登録事業者が破産手続開始の決定を受けたときは、破産手続開始決定日とします。