様式第１９号（第１７条関係）

　年　　　月　　　日

　（宛先）高松市長

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

事業廃止届出書

　　　年　月　日付けで認可を受けた事業を次のとおり廃止したいので、高齢者の居住の安定確保に関する法律第７０条第１項の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　認可年月日及び認可番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　号 |
| ２　認可住宅の位置  　（住居表示又は地名地番） |  |
| ３　事業を廃止する時期 |  |
| ４　事業を廃止する理由 |  |

注

届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。