様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

報告者　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

登録業務に関する報告書

　　登録を受けたサービス付き高齢者向け住宅事業の業務状況について、高松市高齢者の居住の安定確保に関する法律施行細則第９条第２項の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| ２　登録年月日及び番号 | 年　　月　　日　　第　　　　号 |
| ３　最終変更届出年月日 | 年　　月　　日　　 |
| ４　事業開始年月日 | 年　　月　　日 |
| ５　変更の有無 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□無 |
| ６　登録の基準への適合状況 | □適合□不適合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７　報告の内容 |  |
| ８　報告者連絡先 | 担当者氏名事務所の所在地電話番号 |

注

１　最終変更届出年月日の欄は、変更の届出をした場合に記入してください。

２　変更の有無の欄及び登録の基準への適合状況の欄は、該当する項目の□内に***レ***印を入れてください。変更の届出が必要な場合は、変更の届出を行ってください。

３　変更がある場合（変更の届出を行った場合を除く。）は、当該変更の内容が分かる図面その他の必要な書類を添付してください。

４　報告の内容の欄は、できるだけ具体的に記入してください。