様式第１７号（第１６条関係）

　年　　　月　　　日

　（宛先）高松市長

認可事業者　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

認可住宅管理状況報告書

　認可住宅の管理の状況について、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１６条の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　変更の有無 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □無 | |
| ４　認可住宅の基準への適合状況 | □適合  □不適合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ５　管理の状況 |  | |
| ６　報告者連絡先 | 担当者 | 氏名  事務所の所在地  電話番号 |

注

１　変更の有無の欄及び認可住宅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。変更が必要な場合は、終身建物賃貸借に係る賃貸住宅変更の届出を行ってください。

２　管理の状況の欄は、具体的に記入してください。