別記第21号様式（第11関係）

事業廃止届出書

年　　月　　日

　函　館　市　長　　様

認 可 事 業 者

住　所(または主たる事務所の所在地)

氏　名(または名称)

電　話　　　　　局　　　　　　　番

高齢者の居住の安定確保に関する法律第54条の規定に基づき認可を受けている

事業について，次のとおり事業を廃止するので，同法第70条第１項の規定により

届け出ます。

記

１　廃止する認可事業

 (1)　認可年月日　　　　　　　　年　　月　　日

 (2)　認可番号　　　　　第　　　　　　号

 (3)　認可住宅の所在地　函館市　　　町　　　丁目　　　番

 (4)　認可棟数・戸数　　　　棟　　　戸

 (5)　管理方式　　　　　認可事業者自ら管理　・　管理委託

２　事業を廃止する理由

　注　申請者が法人である場合には，代表者の氏名も記載すること。