

第 号  
年 月 日

市（町）長 様

〇〇地方局長 印

サービス付き高齢者向け住宅の登録の抹消を行った旨の通知書

下記に係るサービス付き高齢者向け住宅については、高齢者の居住の安定確保に関する法律第13条第1項の規定による登録の抹消をいたしましたので、同条第2項の規定により通知します。

記

1. 登録年月日及び登録番号 年 月 日 第 号
2. 登録抹消年月日 年 月 日
3. サービス付き高齢者向け住宅の概要  
名称  
所在地
4. 登録抹消の理由