

様式第 15 号（第 16 条第 2 項関係）

年 月 日

（あて先）宇都宮市長

申 請 者 住 所  
又は主たる事務所の所在地  
氏 名 又 は 名 称  
代 表 者 氏 名

サービス付き高齢者向け住宅事業の登録事業者に係る破産手続開始決定届出書

高齢者の居住の安定確保に関する法律第 12 条第 2 項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅事業の登録事業者に係る破産手続開始決定について届け出ます。

#### 記

- 1 登録年月日 年 月 日 （最終変更 年 月 日）
- 2 登録番号
- 3 破産手続開始決定日 年 月 日

#### 備考

破産手続開始の決定を受けた旨を証する書類を添付すること。