

様式第16号（第17条関係）

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登録抹消申請書

下記のサービス付き高齢者向け住宅事業について、登録を抹消したいので申請します。

記

- 1 登録年月日 年 月 日
(変更登録がある場合は、当初登録年月日)
- 2 登録番号
- 3 登録住宅の名称及び所在地
- 4 登録住宅の戸数