第４号様式（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

高知市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は，主たる事務所の所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　在地並びに商号又は名称並びに代

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　表者の職及び氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

登録事業者地位承継届出書

　高齢者の居住の安定確保に関する法律第11条（第１項・第２項）の規定によりサービス付き高齢者向け住宅事業登録事業者の地位を承継しましたので，同条第３項の規定により，関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録事業者の氏名又は名称 |  |
| 登録事業者の住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 登録年月日及び登録番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　号 |
| 認可住宅の位置（住居表示又は地名地番） |  |
| 地位を承継した者の氏名又は名称 |  |
| 地位を承継した者の住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 承継年月日 | 年　　月　　日 |
| 地位を承継した理由 |  |

注　次に掲げる書類を添えてください。

　　⑴　地位を承継したことを証明する書類

⑵　その他市長が必要と認める書類