

第 9 号様式（第 1 0 関係）

年 月 日

（あて先）

奈 良 市 長

（届出者）

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

事業廃止届出書（終身建物賃貸借事業）

高齢者の居住の安定確保に関する法律第 5 4 条の規定に基づき， 年 月 日付け
第 号で認可を受けた事業について，同法第 7 0 条第 1 項の規定により，下記の通り事業の廃止を届け出ます。

記

認可事業者の 氏名又は名称	
認可住宅の名称	
認可住宅の所在地， 地番，住棟住戸番号	
廃止理由	