様式第１４号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

福　山　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　破産管財人

住所又は所属事務所の所在地

名前

サービス付き高齢者向け住宅事業者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項の規定により、サービス付き高齢者向け住宅事業が破産手続開始の決定を受けたので、次のとおり届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 登録住宅の住所地 |  |
| 登録事業者の商号  名称又は名前 |  |
| 登録事業者の住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 破産手続開始の  決定年月日 |  |

備考１　破産手続開始の決定を受けた旨を示す書類添付のこと。