

（西暦）年 月 日

一宮市長 様

認可事業者の住所又は主たる事務所の所在地
認可事業者の氏名又は名称

認可事業者による終身建物賃貸借解約申入れ承認申請書

認可を受けた終身賃貸事業について、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 59 条第 1 項の規定に基づき、下記の賃貸住宅に係る終身建物賃貸借の解約の申入れをしたいので、承認を申請します。

記

認可番号	
認可年月日	（西暦）年 月 日
解約申入れの対象となる認可住宅の名称、所在地、及び住棟・住宅番号	名 称： 所在地： 住棟・住宅番号：
解約の申入れ事由	<input type="checkbox"/> 1. 法第 59 条第 1 項第 1 号による解約 内容 （ ） <input type="checkbox"/> 2. 法第 59 条第 1 項第 2 項による解約 居住しない期間 （ ）

備考

- 1 認可事業者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。
- 2 「解約の申入れ事由」欄は、該当する項目に☑を入れること。
- 2 解約の事由が発生したことを証する書類を添付すること。