別記様式第９号

年 月 日

栃木県知事 様

申請者住所

又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

終身賃貸事業地位承継承認申請書

高齢者の居住の安定確保に関する法律第68条第３項の規定により、同法第54条の事業の認可に基づく地位を承継したいので、下記のとおり承認を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認可番号 | 第 号 | |
| 認可年月日 |  | |
| 賃貸住宅の名称  及び  賃貸住宅の位置 | （賃貸住宅が複数ある場合は、賃貸住宅ごとに記載してください。） | |
| 認可事業者  （被承継人） | 住所又は主たる  事務所の所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 権原取得者  （承継人） | 住所又は主たる  事務所の所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 権原取得年月日 |  |
| 承継の理由 |  |

備考 認可住宅の敷地の所有権その他当該認可住宅の整備及び管理に必要な権原取得を証明するための書類等を添付すること。