（島根県地域優良賃貸住宅制度要綱）

　様式第８号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　島 根 県 知 事　　様

計画報告事業者

住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

地域優良賃貸住宅（サービス付き高齢者向け住宅）供給計画変更報告書

　　平成　年　月　日付けで報告した供給計画について、地域優良賃貸住宅制度要綱（平成19年３月28日付け国住備第160号）第３条第10項の規定に基づき、下記のとおり変更を報告します。

記

　　　１　団地名

　　　２　変更事項及び変更理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旧 | 新 | 変更理由 |
|  |  |  |

（島根県地域優良賃貸住宅制度要綱）

　様式第９号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　島 根 県 知 事　　様

計画報告事業者

住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

地域優良賃貸住宅（サービス付き高齢者向け住宅）供給計画軽微な変更の届出書

　平成　年　月　日付けで報告した供給計画について、下記のとおり軽微な変更をしたいので、島根県地域優良賃貸住宅制度要綱第19条の規定に基づき届出します。

記

　　　１　団地名

　　　２　変更事項及び変更理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旧 | 新 | 変　更　理　由 |
|  |  |  |

（島根県地域優良賃貸住宅制度要綱）

様式第10号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　島 根 県 知 事　　様

申請者

住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

地域優良賃貸住宅（サービス付き高齢者向け住宅）地位承継承認申請書

　平成　年　月　日付けで報告した下記の事業を承継したいので、島根県地域優良賃貸住宅制度要綱第20条第１項の規定に基づき、承認を申請します。

記

１　団地名

２　認定事業者

住所

　　　氏名

（添付書類）

　　・申請者が認定事業者の一般承継人であることを確認できる書類又は、認定事業者から当該賃貸住宅の敷地の所有権その他建設及び管理に必用な権原を取得したことを確認できる書類

（島根県地域優良賃貸住宅制度要綱）

様式第11号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　島 根 県 知 事　　様

補助事業者

住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

地域優良賃貸住宅目的外使用承認申請書

　地域優良賃貸住宅制度要綱（平成19年３月28日付け国住備第160号）第17条第1項の規定に基づき地域優良賃貸住宅の目的外使用の承認を申請します。

記

１　団地名

２　目的外使用の対象となる室名

　　　３　使用目的

　　　４　入居者氏名

（添付書類）

　入居申込書の写し

（島根県地域優良賃貸住宅制度要綱）

様式第12号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　島 根 県 知 事　　様

補助事業者

住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

地域優良賃貸住宅用途廃止申請書

　地域優良賃貸住宅制度要綱（平成19年３月28日付け国住備第160号）第17条第４項の規定に基づき地域優良賃貸住宅（サービス付き高齢者向け住宅）の用途廃止の承認を申請します。

記

１　用途廃止承認基準に該当する事項

２　用途廃止した地域優良賃貸住宅の内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団地名 | 建設年度 | 種　別 | 構造別 | 用途廃止  した戸数 | 用途廃止に係る  敷地面積 | 竣　工  年月日 | 用途廃止  年月日 | 備　考 |
|  |  |  |  | 戸 | ㎡ |  |  |  |

３　用途廃止後の建物の処置

４　入居者の処置

５　跡地の使途

６　補償金等がある場合は、その額及び使途

７　その他