様式第１８号

平成　　年　　月　　日

　秋田県知事　　あて

届出者　住所

　　名称

代表者　　　　　　　　　　　　印

住宅確保要配慮者居住支援法人廃止届出書

　指定を受けた住宅確保要配慮者居住支援法人の業務を廃止するので、次のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援法人 | 名　　称 |  |
| 代表者の職氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 支援業務を行っている事務所 | 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 廃止の理由 |  | |