第５号様式（第６条関係）

（日本産業規格Ａ列４番）

年　　月　　日

　　　香川県知事　　　　　殿

登録事業者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

サービス付き高齢者向け住宅事業の開始報告書

サービス付き高齢者向け住宅事業の開始について、高齢者の居住の安定確保に関する法律施行細則第６条第１項の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　サービス付き高齢者向け住宅の概要 | | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ２ | 登録年月日及び番号 | | 年　　月　　日　第　　　　　号 |
| ３ | 最終変更届出年月日 | | 年　　月　　日 |
| ４ | 事業開始年月日 | | 年　　月　　日 |
| ５　変更の有無 | | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □無 | |
| ６　登録の基準への適合状況 | | □適合  □不適合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ７　関係手続状況 | |  | |
| ８　その他報告事項 | |  | |
| ９　担当者連絡先 | | 氏名  事務所の所在地  電話番号 | |

注意　１　最終変更届出年月日の欄は、変更の届出をした場合に記入してください。

２　変更の有無の欄及び登録の基準への適合状況の欄は、該当する□に「***レ***」を入れてください。変更の届出が必要な場合は、変更の届出を行ってください。

３　変更がある場合（変更の届出を行った場合を除く。）は、当該変更の内容がわかる図面その他の必要な書類を添付してください。

４　関係手続状況の欄は、建築基準法の規定による検査済証交付年月日及び番号その他当該登録事業に関する関係法令に基づく手続の状況について、記載してください。

５　その他報告事項の欄は、できるだけ具体的に記入してください。なお、状況把握及び生活相談サービスを提供するために常駐する者の勤務予定計画表などのサービスの基準に関する遵守状況が確認できる資料を添付してください。