別記様式第14号（第17条６項関係）

年　　　月　　　日

滋賀県知事　　　　　　　　様

登 録 申 請 者 住 所

または主たる事務所の所在地

商 号 、 名 称

または 氏 名

登録の抹消の協議に係る報告書

|  |  |
| --- | --- |
| **事業者名** |  |
| **抹消に関する登録事業の概要**住宅名称　　　住宅の所在地　登録番号　　　戸数等　　　　入居者数　　　 |
| **抹消の状況と対応状況**（１）抹消の状況・理由等　①抹消等理由　②抹消後の対応方針（２）入居者への対応　①入居者への周知・説明　②転居の希望の聴取③転居先の確保 |

 所属：

 事務担当者　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：