

年 月 日

鹿沼市長 様

事業者住所又は主たる事務所の所在地
氏名又は名称 印

終身賃貸事業管理状況報告書

高齢者の居住の安定確保に関する法律第54条の規定に基づき 年 月 日付けで認可を受けた終身建物賃貸借事業について、次のとおり管理状況を報告します。

記

認可番号	第 号
認可年月日	
認可事業者	住所又は主たる事務所の所在地 氏名又は名称
賃貸住宅の名称	
賃貸住宅の位置	
管理戸数	
入居状況	別紙のとおり
管理業務者記入欄	1 管理業務者名 住所又は主たる事務所の所在地 氏名又は名称 印 2 管理業務者の意見

