

様式第6号（第13関係）

特定優良賃貸住宅滅失等届出書

年 月 日

（届出先）茨 木 市 長

認定事業者

住 所（所在地）

氏 名（名 称）

⑩

（代表者氏名）

電 話 番 号

特定優良賃貸住宅が滅失等したので、茨木市特定優良賃貸住宅事業制度要綱第13の規定により、次のとおり届け出ます。

供給計画の認定年月日及び認定番号	年 月 日第 号
特定優良賃貸住宅の名称	
特定優良賃貸住宅の所在地	茨木市
特定優良賃貸住宅の戸数	戸
滅 失 等 の 内 容	
滅 失 等 の 年 月 日	年 月 日
滅 失 等 の 原 因	

備考 滅失等の原因を証する書類を添付してください。