

様式第7号（第14関係）

特定優良賃貸住宅管理期間終了報告書

年 月 日

（報告先）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

特定優良賃貸住宅の管理の期間が終了するので、茨木市特定優良賃貸住宅事業制度要綱第14の規定により、次のとおり報告します。

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
管 理 の 期 間	年 月 日から 年 月 日まで