

平成 年 月 日

摂津市長 様

認定事業者

住所又は所在地

氏名又は名称

印

特定優良賃貸住宅滅失等報告書

摂津市特定優良賃貸住宅供給促進事業制度要綱第10条の規定により、下記の特定優良賃貸住宅が災害により滅失したので報告します。

記

供給計画認定の年月日及び認定番号	平成 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	
滅失等の内容	
滅失等の年月日	平成 年 月 日
滅失等の原因	

※滅失の原因を証する書面等を添付して下さい。