（様式２）

平成　　年　　月　　日

（あて先）

長崎県知事　　　　　　　あて

（登録事業者）

住所又は主たる事務所の所在地

商号、名称又は氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

サービス付き高齢者向け住宅事業是正計画書

　平成　　年　　月　　日付け　　長社第　　　号及び　　住第　　号で指示のあった下記のサービス付き高齢者向け住宅事業について、下記のとおり是正計画書を提出します。

記

１　登録年月日　　　平成　　年　　月　　日

　２　登録番号

３　住宅の名称

４　住宅の所在地

５　是正又はその他措置を講ずる内容（具体的な是正等の内容を記載すること）

備考（参考事項）

・提出にあたっては、必要に応じて是正又はその他措置の内容が確認できる図面、写真等の書類を添付すること

（様式３）

平成　　年　　月　　日

（あて先）

長崎県知事　　　　　あて

（登録事業者）

住所又は主たる事務所の所在地

商号、名称又は氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

サービス付き高齢者向け住宅事業是正完了報告書

平成　　年　　月　　日付け　　長社第　　　号及び　　住第　　　号で指示のあった下記のサービス付き高齢者向け住宅事業について、下記のとおり是正計画書に基づき是正しましたので報告します。

記

１　登録年月日　　　平成　　年　　月　　日

　２　登録番号

３　住宅の名称

４　住宅の所在地

５　是正又はその他措置を講じた内容（具体的な是正等の内容を記載すること）

備考（参考事項）

・提出にあたっては、必要に応じて是正又はその他措置の内容が確認できる図面、写真等の書類を添付すること