様式第１号（第２条関係）

　　　　　年　　月　　日

佐渡市長　様

法人の住所

法人の名称又は商号

代表者氏名

事務所又は営業所の所在地

特定居住支援法人指定申請書

広域的地域活性化のための基盤整備に関する法律（平成19年法律第52号。以下「法」という。）第28条第１項の規定による特定居住支援法人の指定を受けたいので、下記の書類を添え、申請します。

記

１　定款

２　登記事項証明書

３　役員の氏名、住所及び略歴を記載した書面

４　法人の組織及び沿革を記載した書面並びに事務分担を記載した書面

５　前事業年度の事業報告書、収支決算書及び貸借対照表

６　当該事業年度の事業計画書及び収支予算書

７　これまでの特定居住の促進に関する活動実績を記載した書面

８　法第29条各号に規定する業務に関する計画書

９　支援法人の業務に関し参考となる書類

様式第２号（第３条関係）

　　　　　第　　　　　号

年　　月　　日

法人の住所

法人の名称又は商号　　　　　　　　　様

佐渡市長　　　　　　　　印

特定居住支援法人指定書

年　　月　　日付の申請については、審査の結果適正であるので、下記のとおり広域的地域活性化のための基盤整備に関する法律（平成19年法律第52号）第28条第１項の規定による特定居住支援法人として指定します。

記

１　法人の名称又は商号：

２　法人の住所：

３　事務所又は営業所の所在地：

４　業務内容：

５　指定の期間：

６　指定に当たっての要件その他の事項：

様式第３号（第４条関係）

　　　　　年　　月　　日

佐渡市長　様

　　特定居住支援法人の名称又は商号

代表者氏名

名称等変更届出書

広域的地域活性化のための基盤整備に関する法律（平成19年法律第52号）第28条第３項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更する事項 | □法人の名称又は商号□法人の住所□法人の事務所又は営業所の所在地 |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |

※　該当する□にレ印を記入してください。

様式第４号（第４条関係）

　　　　　年　　月　　日

佐渡市長　様

　　特定居住支援法人の名称又は商号

代表者氏名

業務変更届出書

佐渡市特定居住支援法人の指定等に関する取扱要綱第４条第２項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |

様式第５号（第５条関係）

　　　　　年　　月　　日

佐渡市長　様

　　特定居住支援法人の名称又は商号

代表者氏名

業務廃止届出書

特定居住支援法人の業務を廃止したので、佐渡市特定居住支援法人の指定等に関する取扱要綱第５条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止の理由 |  |

様式第６号（第８条関係）

　　　　　第　　　　　号

年　　月　　日

特定居住支援法人の名称又は商号

代表者氏名　　　　　　　　　様

佐渡市長　　　　　　　　印

指定取消書

佐渡市特定居住支援法人の指定等に関する取扱要綱第８条第２項の規定により、特定居住支援法人の指定を取り消します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定取消年月日 | 年　　月　　日 |
| 指定取消の理由 |  |