

終身建物賃貸借の解約の申入れ承認申請書

年 月 日

船橋市長 様

認可事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。  
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

高齢者の居住の安定確保に関する法律（以下「法」という。）第59条第1項の規定により、下記賃借人との終身建物賃貸借の解約の申入れの承認を申請します。

記

認可番号 (認可年月日)	船住第 号 ( 年 月 日)
住宅の名称	
解約事由等	住宅の所在地
	解約申入れ対象者 棟 号室 氏 名
	解約事由 該当条項 1. 法第59条第1項第1号に該当 2. 法第59条第1項第2号に該当
	添付書類

注) ・添付書類：解約の事由を証する書類等  
・申請者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること