年 　　月　　 日

公益社団法人全国有料老人ホーム協会

理事長　殿

会員法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

ホームの登録抹消届

下記ホームについての登録抹消を届け出いたします。

登録抹消後は、本ホームで使用する契約書類、案内書、封筒類、その他各種表示物において、貴協会登録ホーム（入居者生活保証制度加入会員の場合はその表示を含みます）である旨の表示をしないことを誓約いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 登録  ホーム(住宅)名 |  |
| ２ | 登録抹消日 |  |
| ３ | 抹消理由 |  |
| ４ | 返却物 | 登録章（正会員の開設済ホームの場合） |
| ５ | 備考 | （入居者生活保証制度加入会員においては、登録入居者の保証失効及び登録抹消後の保全方法に関する入居者の同意等について記入。同意書等添付） |

※登録抹消日は、「２ 登録抹消日」欄に記入された日付又はホームの登録抹消届の提出日（送付で提出の場合はその到達日）のいずれか遅い日となります。

※事業廃止の場合、行政の事業廃止届受理書の写を添付してください。

※協会会員ではない法人等が、有料老人ホーム協会会員と表示することは老人福祉法に違反することになります。