別記様式第１１号（第１４条関係）

第　　　　号

年 　月　　日

サービス付き高齢者向け住宅事業開始報告

　群馬県知事　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録事業者

　法人所在地（個人事業者住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・代表者名（個人事業者氏名）

　　　　　年　　　月　　　日　第　　　号にて登録をしたサービス付き高齢者向け住宅について、次のとおり事業を開始するので、群馬県高齢者の居住の安定確保に関する法律施行要綱第１４条第１項の規定により報告します。

　１　登録住宅の位置

　２ 登録番号

　３　事業を開始する時期

４　登録住宅の事務所の連絡先

　　　電話番号

　 ファクシミリ番号

　　　電子メールアドレス

**※建築基準法第７条第５項または第７条の２第５項の規定による検査済証の写し、消防用設備等検査済証の写し、事業開始月の職員勤務形態一覧表（同一法人が行う通所介護・訪問介護等の職員勤務形態一覧表も）、有資格職員の資格証明書写し（登録申請時に未提出の場合）、パンフレット、医療機関との協定書写し（登録申請時に未提出の場合）を添付のこと**