

大阪府知事

（申請者）

事務所の所在地

代表者の氏名



指定解除申請書

年 月 日付けで、住宅確保要配慮者居住支援法人への指定の解除を申請します。

- 1 解除を申請する住宅確保要配慮者居住支援法人の名称及び所在地
- 2 代表者の氏名
- 3 解除を申請する理由