様式第２２号（要領第１９条関係）

　　年　　月　　日

大 阪 府 知 事

（支援法人）

法人の住所

法人の名称

代表者の氏名

指定番号　　　　大居

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