

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