

様式第20号(第10条関係)

有料老人ホーム廃止(休止)届

年 月 日

(宛先)

大津市長

届出者 住 所

(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては、名称及びその代表者の氏名)

老人福祉法第29条第3項の規定に基づき、有料老人ホームを廃止(休止)したので、下記のとおり届け出ます。

記

施 設 の 名 称		
所 在 地		
経 営 者	氏 名 又 は 名 称	
	住 所 又 は 所 在 地	
事 業 廃 止 ( 休 止 ) 年 月 日		年 月 日
廃 止 ( 休 止 ) し た 理 由		
廃止(休止)の際現に入所していた者についてとった措置		

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。