様式第3号（第5条関係）

老人居宅生活支援事業廃止(休止)届出書

　　　年　　　月　　　日

吹田市長　宛

主たる事務所の所在地

届出者　名　称

代表者の職・氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 老人居宅生活支援事業を | 廃止  休止 | しますので、老人福祉法第14条の３の規定により届け出ます。 |

［法人以外の者にあっては、住所及び氏名］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の種類 | |  |
| 事業の内容 | |  |
| 事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 廃止予定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 休止予定期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 廃止（休止）の理由 | |  |
| 現に便宜若しくは援助を受け又は入所している者に対する措置 | |  |