様式第19号（第15条関係）

軽費老人ホーム事業廃止届出書

　　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

　下記のとおり軽費老人ホームを廃止したいので、社会福祉法第64条の規定により届け出ます。

記

1　施設の名称、種類及び所在地

名　称：

種　類：

所在地：

2　設置届出又は設置許可年月日及び番号

3　廃止の理由

4　現に入所している者に対する措置

5　廃止予定年月日