様式第９号(第18条関係)

|  |
| --- |
| 　有料老人ホーム廃止（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［法人以外の者にあっては、住所及び氏名］ |
| 　下記のとおり有料老人ホームを | 廃止休止 | しますので、老人福祉法第29条第３項の規定に |
| 基づき届け出ます。記１　施設の名称及び所在地２　設置届出年月日及び番号３　理由４　現に入居している者に対する措置５　廃止予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日　　休止の予定期間　　　　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで |