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 | | |