様式第１２号（第１１条関係）

養護老人ホーム等廃止時期等認可申請書

年　　月　　日

鳥取市長　様

郵便番号

住所

フリガナ

届出者　名称

代表者職氏名

電話番号

養護老人ホーム（特別養護老人ホーム）の廃止（休止・入所定員の減少・入所定員の増加）の時期について認可を受けたいので、老人福祉法第１６条第３項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 | |  |
| 種類 | |  |
| 所在地 | |  |
| 廃止等の予定年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止等の理由 | | |  |
| 現に入所している者に対する措置（入所定員を増加しようとする場合を除く｡） | | |  |
| 休止予定期間（休止しようとする場合に限る｡） | | | 年　　　月　　　日から  年　　　月　　　日まで |
| 入所定員（入所定員を減少し、又は増加しようとする場合に限る｡） | | 減少（増加）前 |  |
| 減少（増加）後 |  |