様式第６号（第７条関係）

老人デイサービスセンター等廃止（休止）届出書

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

老人デイサービスセンター（老人短期入所施設・老人介護支援センター）を廃止（休止）したいので、老人福祉法第１６条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 |  |
| 廃止（休止）予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止（休止）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 | |  |
| 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 |