様式第１５号（第１４条関係）

有料老人ホーム休止（廃止）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

　　有料老人ホームの事業を休止（廃止）したので、老人福祉法第２９条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称及び所在地 | 　 |
| 休止（廃止）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 休止（廃止）の理由 | 　 |
| 現に入所している者に対する措置 | 　 |
| 休止予定期間（休止した場合に限る｡） | 年　　　月　　　日から年　　　月　　　日まで |