様式第３号（第４条関係）

老人居宅生活支援事業廃止（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　氏名

法人にあっては、名称及び

代表者の氏名

電話番号

老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したいので、老人福祉法第１４条の３の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類及び内容 |  |
| 事業所名 |  |
| 廃止（休止）予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止（休止）理由 |  |
| 現に便宜を受け、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 |