様式第18号（第12条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有料老人ホーム事業 | 廃止  休止 | 届書 |

　　　　年　　月　　日

　　　広島県知事様

郵便番号

設置者住所

氏名　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次のとおり事業を | 廃止  休止 | するので、老人福祉法第29条第3項の規定により届け出 |

　ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称 | | | |  |
| 施設の所在地 | | | |  |
| 設置者の氏名又は名称 | | | |  |
| 設置者の住所又は所在地 | | | |  |
| 事業 | 廃止  休止 | | 予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ※  事業休止予定期間 | | | | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 廃止  休止 | | の理由 | |  |
| 入所者の措置 | | | |  |

　注　1　※欄は、休止の場合のみ記入すること。

　　　2　不用の文字は、消すこと。

　　　3　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。