

様式第 14 号 (第 2 条関係) (用紙 日本産業規格 A 4 縦型)

有料老人ホーム 休止
廃止 届

第 号
年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

施設の名称

住 所 (法人にあっては、その
主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名)

次のとおり有料老人ホームの事業を 休止
廃止 したいので、老人福祉法第 29 条第 3 項の規定

により届け出ます。

- 1 休止し、又は廃止しようとする年月日
- 2 休止し、又は廃止しようとする理由
- 3 現に入所している者に対する措置
- 4 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間