様式第16号(第14条関係)

有料老人ホーム休止(廃止)届出書

　　職　氏名　様

　　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。

　　　　　　年　　月　　日

郵便番号

住所

フリガナ

届出者　氏名　　　　　　　　　　印

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 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 |