様式第３５号(第２６条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井市長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　主たる事務所の所在地　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　 代表者の氏名老人ホーム廃止(休止)届　　　　　　　　　　　　　　を下記により廃止(休止)したいので、お届けします。記１　施設名２　所在地３　施設設置年月日　　　　　　　　年　　月　　日４　廃止又は休止の年月日 　　　　年　　月　　日５　廃止又は休止の理由６　現に入所している者に対する措置７　休止しようとする場合にあっては、休止の期間 |