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 |