様式第４３号(第２９条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井市長　あて |
| 設置者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　 　　 |
|  法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 軽費老人ホーム事業変更許可申請書　下記のとおり軽費老人ホームの事業運営について変更の許可を受けたいので、申請します。記１　施設名２　所在地３　施設許可年月日４　変更しようとする事項及びその時期５　変更の理由６　変更に伴う入所者に対する処置 |